第１号様式(第３条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　　日

川北町長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（氏名）　　　　　　　　　　　印

**川北町持続化給付金給付申請書**

川北町持続化給付金給付要綱第３条の規定により、関係書類を添えて次のとおり給付金の給付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名（屋号） |  |
| 法　人　番　号 |  |
| 事業所の住所 |  |
| 　代表者の住所 |  |
| 1. 2020年７月～１２月の対象月

　　　　月　（事業収入　　　　　　千円）※前年同月比で最も減額率の高い月の事業収入 | ②2019年７月～１２月の①に対応する月　　　月　（事業収入　　　　　　　千円）※個人事業者（白色）は年間の総事業収入の1/12の額 |
| ③減少率②(　　 　)－①（　　　　 ）×100　 　 ②（　　　　　）= 減少率　　　％　※減少幅が20％以上50％未満 | 連絡先：担当　　　　　　　　　　　　電　話：（　　　）　　　－　　　　　　 |
| ※添付書類　□(1)2019年の確定申告書の写し（法人の場合、該当月の直前の事業年度）　　　・中小法人等　確定申告書別表一の控え、法人事業概況説明書の控え・個人事業者　確定申告書第一表、青色申告決算書【青色申告】　　　　　　　　　　確定申告書第一表【白色申告】※税務署などの受付印のあるもの。　受付印のない場合は、納税証明書（その２所得金額用）を用意□(2)2020年７月から１２月まで全ての月間事業収入のわかるもの　※経理ソフト・エクセル・手書きの経理台帳など□(3)運転免許証や保険証など、申請者が確認できるものの写し□(4)申請者名義の振込先通帳の写し（通帳の表面と通帳を開いた１・２ページ目）□(5)川北町商工会が発行する会員証明書 |
| 口座情報 |  |
| 金融機関　　　　　　　　　銀行　　　　　　　金庫・組合　　　　　　　　　　　　　　農協・漁協　 | 本店・支店出張所本所・支所 |
| 種別　　普通・当座・（　　　　　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カタカナ） |