様式　１

令和　　　年　　　月　　　日

武雄市長　　　小　松　　　政　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | 市内本社法人・市内本社法人(本社外店舗分)市外本社法人(市内店舗分)・ 個人事業者 |
| 店舗等住所 | 〒 |
| (法人の場合、本店所在地)(個人の場合、住所地) |  |
| 商号・店舗名 |  |
| (法人の場合、法人名) |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連 絡 先(日中連絡先) | 担当者　　　　　　　 |
| 業種 |  |

“武雄版”持続化給付金交付申請書

　私は、新型コロナウイルス感染症の影響により、下記のとおり経営の安定に支障が生じておりますので、標記の給付金を交付していただきますようお願いします。

記

１　売上高等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | 前年（または前々年）の総売り上げ額（１～１２月） | 　　　　年売り上げ　　　　　　　　　　　　円 |
| B | 令和２年１１月～令和３年１月で、売り上げが最も減少した月の売り上げ　※対象月は任意選択 | 対象月：　　　　年　　　月　　　　　　　　　　　　円 |
| C | 前年（または前々年）のBと同月の売り上げ | 比較月：　　　　年　　　月　　　　　　　　　　　　円 |
| D | 売り上げの減少率　（C－B）／C×１００　※小数点以下切り捨て | ％ |
| E | 前年（または前々年）の総売り上げとの差額A－（B×１２） | 円 |
| F | 給付金申請額　※千円以下切り捨て | ，０００円 |

※AとCは同じ年の売り上げを記入すること

※給付額の上限は以下のとおり

・市内本社法人…２０万円

・市内本社法人（本社外市内店舗分）、市外本社法人（市内店舗分）、個人事業者…１０万円

受付印