

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いたします。

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 $(C-B) / C \times 100$ ※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 $A - (B \times 12)$	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