

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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 〒〇〇〇—〇〇〇〇 武雄市〇〇町〇—〇
(法人の場合、本店所在地) (上記住所と異なる場合は、記入ください)
(個人の場合、住所地)

商号・店舗名 株式会社 〇〇
(法人の場合、法人名) 株式会社 〇〇

代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇 印

連絡先(日中連絡先) 〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇 担当者 〇〇

業 種 〇〇業

個人事業主の場合は、
店舗の住所を記入して
ください。

社印ではなく代表者印を押印してください。
(代表者の個人印でも、結構です。)
※申請書、請求書、誓約書には、同じ印鑑を
押印ください。

“武雄版” 持続化給付金申請書

私は、新型コロナウイルス感染症の影響により、売上高が減少しておりますので、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)	R2年売り上げ 4,850,000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: R3年 1月 300,000円
C	前年(または前々年)のBと同月の売り上げ	比較月: R2年 1月 850,000円
D	売り上げの減少率 (C-B) / C × 100 ※小数点以下切り捨て	64%
E	前年(または前々年)の総売り上げとの差額 A - (B × 12)	1,250,000円
F	給付金申請額 ※千円以下切り捨て	200,000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