

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)
※○をつけてください 市外本社法人(市内店舗分)・個人事業者

店舗・事務所等住所 〒 武雄市 町大字

商号・店舗名

(法人の場合、本店所在地) 〒
(個人の場合、現住所)

(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

(注)本人(法人格のない団体の場合は代表者)が自署(手書き)する場合は押印不要。(本人が自署しない場合及び法人の場合は押印が必要)

武雄市事業継続支援金交付申請書

私は、新型コロナウイルス感染症の影響等により、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 | 令和3年11月～令和4年3月でのいずれかひと月 ※対象月は任意選択 | 対象月： 年 月 円 |
| B | 平成30年11月～令和3年3月のAと同月の売り上げ | 比較月： 年 月 円 |
| C | 売り上げの減少率 (B-A) / B × 100 ※小数点以下切り捨て | % |
| D | 比較月(B)を含む11月～3月(5か月間)の売上 | 年11月～ 年3月 円 |
| E | 給付金計算 D - (A × 5) | 円 |
| F | 給付金申請額 ※千円未満切り捨て ※給付額の上限は以下のとおり | , 000円 |

| 形態 | 減少率 | |
|-----------------|-------------|----------|
| | 30%以上、50%未満 | 50%以上 |
| 市内本社法人 | 100,000円 | 150,000円 |
| 市内店舗 (個人事業主) | 60,000円 | 80,000円 |

受付印