武雄市長 小松 政 様

法人の場合、本店所在地を
個人の場合、現住所を記入
すること

- ・個人事業主で直筆の場合
は押印不要
- ・法人は必ず押印すること
- ・印鑑は会社印ではなく代
表者印または代表者の個人
印を押すこと
- ・誓約書、売上表、請求書
にも同じ印鑑を押すこと

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 〒843-0024 武雄市 武雄 町大字 富岡○○番地

商号・店舗名 (株)○○ △△営業所

(法人の場合、本店所在地) 〒843-8639 武雄市武雄町大字昭和12-10

(個人の場合、現住所) (株)○○

(法人の場合、法人名)

代表者氏名 市役所 太郎

連絡先(日中連絡先) 0954-23-9237 担当者 市役所 花子

業種 飲食業 日中に連絡可能な電話番号を記入すること

(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月までのいずれかひと月 ※対象月は任意選択	対象月： 令和4年 3月 250,000円
B	平成30年～令和3年のAと同月の売り上げ	比較月：平成31年 3月 640,000円
C	売り上げの減少率 (B-A) / B × 100 ※小数点以下切り捨て	61%
D	比較月(B)を含む11月～3月(5か月間)の売上	平成30年11月～令和元年3月 3,000,000円
E	給付金計算 D - (A × 5)	1,750,000円
F	給付金申請額 D ※千円以下切り捨て ※給付額の上限は以下のとおり	80,000円

減少率 形態	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