令和　　　年　　　月　　　日

様式第１号

武雄市長　　　小　松　　　政　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分  ※〇をつけてください | 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・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：　　　　年　　　　月  　　　　　　　　　　　　円 |
| B | 平成30年～令和3年の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 |
| D | 給付金計算  D－(A×５) | 円 |
| E | 給付金申請額  ※千円以下切り捨て  ※給付額の上限は以下のとおり | ，０００円 |

受付印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |