

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

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