様式１

　　令和　　　年　　　月　　　日

武雄市地域雇用創造協議会

会長　　　小　松　　　政　　　　様

　　　　　所在地

　　　　　　申請者　商号または名称

　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　連絡先

　　　　　業種

武雄市緊急つなぎ給付金交付申請書

私は、新型コロナウィルス感染症の影響により、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：前年（または前々年）の総売り上げ額（１月～１２月）

 　　　　　　　　　 　 円

Ｂ：令和２年１月～４月における、売り上げが最も減少した月の売り上げ

（任意選択）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　 　　　　　　　　　　　　円

　　　Ｃ：前年又は前々年における、Ｂと同月の売り上げ

 　　　　 　　　　　　　円

Ｄ：減少率（Ｃ－Ｂ）／Ｃ×１００

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　％

Ｅ：前年又は前々年の総売り上げ額との差額（給付金額）

Ａ－（Ｂ×１２）

　　　 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

　　　Ｆ：給付金申請額

（上限：法人３０万円、個人事業者１５万円）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

受付印