

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 ⑩
連絡先
業種

武雄市緊急つなぎ給付金交付申請書

私は、新型コロナウイ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いたします。

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 $(C - B) / C \times 100$

%

E：前年又は前々年の総売り上げ額との差額（給付金額）

$A - (B \times 1.2)$

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