様式第１号（第５条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

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)

“武雄版”持続化給付金(第３弾)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（１～１２月） | 年売り上げ  　　　　　　　　　　　　円 |
| B | 令和３年２月～令和３年５月で、売り上げが最も減少した月の売り上げ　※対象月は任意選択 | 対象月：　　　　年　　　月  　　　　　　　　　　　　円 |
| C | 前年（または前々年）のBと同月の売り上げ | 比較月：　　　　年　　　月  　　　　　　　　　　　　円 |
| D | 売り上げの減少率  （C－B）／C×１００　※小数点以下切り捨て | ％ |
| E | 前年（または前々年）の総売り上げとの差額  A－（B×１２） | 円 |
| F | 給付金申請額　※千円以下切り捨て | ，０００円 |

※AとCは同じ年の売り上げを記入すること

※給付額の上限は以下のとおり

・市内本社法人…２０万円

・市内本社法人（本社外市内店舗分）、市外本社法人（市内店舗分）、個人事業者…１０万円

受付印