

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いたします。

記

1 売上高等

		年売り上げ
A	前年(または前々年)の総売り上げ額(1~12月)	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