清瀬市中小企業等応援給付金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

清瀬商工会会長　殿

清瀬市中小企業等応援給付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

１　申請者の情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請事業者名(法人名又は個人事業者名) | 法人／個人 | * 法人　　　　　□個人事業者

（どちらかにチェック☑を付けてください） |
| 本社所在地又は住所 | 〒 |
| 法人名（個人は不要） |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 電話番号 |  |

２　売上の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 条件確認 | いずれかにチェック☑してください。□令和元年８月以前に創業された事業者　□令和元年９月から令和元年１２月に創業された事業者□令和２年１月から令和２年３月に創業した事業者□令和２年４月１日から令和２年５月３１日までに創業された事業者⇒**売上情報の記入不要** |
| 売上情報 | Ａ：令和２年１月から令和２年１２月までの任意の月（　　　　月）の売上高 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| Ｂ：Ａとの比較となる売上高 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 減少率：（Ｂ-Ａ）÷Ｂ×１００ | 　　　　　　　　　　　　％ |

※個人の農林水産関連事業者に関しては、前年の月ごとの事業収入が税務書類で確認できないため、Ｂに令和元年の平均月売上高を記入（「令和元年分収入金額計÷１２」で算出。小数点以下切捨て）。

売上試算欄　**（売上が前年比較できない場合のみ記入）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （　　　　）月 | （　　　　）月 | （　　　　）月 | 合計 |  平均（=Ｂ） |
|  |  |  |  |  |