

記入例

清瀬市中小企業等応援給付金交付申請書

提出日を記入

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	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業者 (どちらかにチェック <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください)
	本社所在地 又は住所	〒204-8511 清瀬市中里 5-842
	法人名 (個人は不要)	株式会社清瀬
	代表者氏名	代表取締役 清瀬太郎
	電話番号	042-000-000

法人の場合は法人実印
個人の場合は個人実印

実
印

2 売上の情報

条件確認	いずれかにチェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 令和元年8月以前に創業された事業者 <input type="checkbox"/> 令和元年9月から令和元年12月に創業された事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年1月から令和2年3月に創業した事業者 <input type="checkbox"/> 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⇒ <u>売上情報の記入不要</u>			
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 (<u>6</u> 月) の売上高	700,000	10%以上 50%未満が対象 (小数点第二位以下切捨て)	
	B: Aとの比較となる売上高	1,200,000		円
	減少率: $(B-A) \div B \times 100$	41.6		%

個別条件(2)(3)に
該当する場合は必ず記入

※個人事業者については、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、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)

(2) 月	(3) 月	() 月	合計	平均 (=B)
1,000,000	1,400,000		2,400,000	1,200,000