第１号様式（第5条関係）

令和　　年　　月　　日

桑折町長　　様

桑折町飲食店支援金給付事業申請書

　桑折町飲食店支援金給付事業要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり給付金の交付を申請します。

1　申請者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 種別 | □法人□個人事業主 |
| 法人・屋号名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| フリガナ |  | 電話番号 |  |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 事業所所在地 |  |
|  |
| 主たる業種 |  |

２　給付金交付先口座情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | [ ] 銀　　行[ ] 信用金庫[ ] 信用組合[ ] 農　　協 |  | [ ] 本店・支店[ ] 出張所[ ] 本所・支所 |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| 店　番（ゆうちょ銀行のみ） |  | 預金種類 | 普通 | 当座 | 貯蓄 |
|  |  |  |[ ] [ ] [ ]
| 口座番号(右詰め) |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

３　誓約事項

|  |  |
| --- | --- |
| 誓約事項 | 次の事項について相違ないことを誓約します。（確認の上☑をいれてください。） |
| ☐暴力団、暴力団員、暴力団等と関りはありません。☐給付金受領後も町内で事業を継続します。 |

４　売上高の比較および給付金申請額

　最近１か月（令和3年4月、5月、6月、7月、8月または9月のいずれか1か月）の売上高と、比較対象月（令和2年または令和元年同月）の売上高の比較

**〈確認事項〉**

**●減少率が30％以上であること**

**●比較対象月が含まれる決算期の総売上高が１千万以上であること**

**●売上高および総売上高とは飲食店事業に係る売上に限る**

|  |  |
| --- | --- |
| 最近1か月の売上高 | 比較対象月 |
| 令和3年 | 月 | **（Ａ）**　　　　　　　　　円 | 該当する方に☑ | 月 | **（Ｂ）**円 |
| □令和元年□令和2年 |
| 減　少　率 |
| 　　計算式　　　　（Ｂ）－（Ａ）　　　　　　（Ｂ）　　　×100 | ％（小数点以下第一位未満切捨て） |
| 給付金申請額（該当するものに✓を入れてください |
| □ | 100万円（比較対象月が含まれる決算期の総売上高が4,000万円以上） |
| □ | 60万円（比較対象月が含まれる決算期の総売上高が2,000万円以上） |
| □ | 30万円（比較対象月が含まれる決算期の総売上高が1,000万円以上） |

６　添付書類（該当する書類を確認のうえ□に✓を記入）　　　　　　　　　　　　　　　チェック欄

|  |  |
| --- | --- |
| （１）確定申告書類の控え等の写し(下記参考) | ☐ |
| ●**比較対象月が直近期（2020年）の場合は下記の書類を提出**・直近期（2020年）の確定申告書類の控え等の写し●**比較対象月が前々期（2019年）の場合は下記２つの書類を提出**・直近期（2020年）の確定申告書類の控え等の写し・前々期（2019年）の確定申告書類の控え等の写し※確定申告書類とは〈法人の場合〉・確定申告書別表一、および法人事業概況説明書の写し〈個人事業主で青色申告の場合〉・確定申告書第一表、所得税青色申告決算書の写し〈個人事業主で白色申告の場合〉・確定申告書第一表、比較対象月を含む年全ての売上が分かる帳簿等の写し |
| （２）食品衛生法に基づく飲食店の営業許可証の写し | □ |
| （３）売上高減少率が30％以上の根拠となる帳簿類等の写し（最近1か月の売上高と比較対象月の売上高が分かる書類） | ☐ |
| （４）町税の滞納がないことの証明書〈桑折町税の納税義務者〉・桑折町役場税務住民課で取得できます。〈法人の所在地、個人事業主の居住地が桑折町外の場合〉・所在地、居住地の市区町村役場で取得してください。※自治体によって証明書の呼び名が違う場合がありますので「桑折町の給付金の申請に必要となる税の全ての税目の滞納がないことの証明書を取得したい」旨を窓口でお問い合わせください。 | ☐ |
| （５）本人確認書類（個人事業主の場合のみ必要）・運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等の写し | ☐ |
| （６）預金通帳の写し（通帳表紙の次のページの見開きの写し） | ☐ |

以下記入不要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務処理 | No. | 受付年月日 | 添付書類 | 担当者 |
|  | 年　　　月　　　日 | □適　　　　□非 | 商工会 | 印 |
| 備考 | 桑折町 | 印 |