

伊予市長 武智 邦典 様

申請者	住所 (法人は所在地)	伊予市米湊820番地		主たる業種	製造業
	事業者名(屋号)	株式会社双海製造所	事業形態 (どちらかに○を)	個人・ 法人	(法人の場合) 担当者名 中山 花子
	事業主氏名 (法人は役職・代表者名)	代表取締役 中山 太郎		連絡先 電話番号	089-982-●●●●

令和4年度伊予市版応援金（中小企業者等支援分）申請書兼請求書

下記のとおり応援金の交付を受けたいので、以下のことを同意・宣誓の上、申請します。

申請に当たり、以下の事項に同意・宣誓します。(内容を確認し☑すること。)
<input checked="" type="checkbox"/> 市長が必要と判断した場合、申請書類に記載された情報を他の官公署等に照会、及び提供することについて同意します。
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度伊予市版応援金（中小企業者等支援分）交付要綱に掲げる条件をいずれも満たしています。
<input checked="" type="checkbox"/> 交付を受けた後も、事業を継続する意思があります。
<input checked="" type="checkbox"/> この申請書の内容は、事実と相違ありません。

交付申請・請求額 ※該当するいずれかに☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> 個人（100,000円）	<input checked="" type="checkbox"/> 法人（150,000円）			
対象期間における減少率 ※該当するいずれかに☑を入れてください。	<input checked="" type="checkbox"/> ①1か月の比較で 30%以上減少している	<input type="checkbox"/> ②連続2か月が各月 15%以上減少している			
振込先口座	金融機関	中山銀行	支店	伊予支店	
		口座種別	普通 ・当座	口座番号	1234567
	フリガナ	カ) フタミセイゾウショ			
	口座名義人	株式会社双海製造所 代表取締役 中山 太郎			

添付書類

- 事業収入減少率計算書（様式第2号別紙）
- 対象期間及び比較対象月の事業収入が分かる資料
- 個人にあっては本人確認証の写し、法人にあっては法人登記簿謄本（3か月以内のもの）
- 市税完納証明書（令和4年8月11日以降のもの）
- 振込先口座の通帳の写し
- その他市長が必要と認める書類

記入不要	交付決定日	令和4年 月 日	確認印	
	指令番号	伊予市指令第 号		

事業収入減少率計算書

申請者

住所 **伊予市米湊820番地**

事業所名 **株式会社双海製造所**

事業主氏名 **代表取締役 中山 太郎**

(法人は役職・代表者氏名)

減少率 (①②のいずれかにチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> ①令和3年10月～令和4年3月の いずれかの月 の事業収入が、前年又は前々年の同月の事業収入と比較して、 30%以上減少 している。			<input type="checkbox"/> ②令和3年10月～令和4年3月のうち 任意の連続2か月 の月間事業収入が、前年又は前々年の同月の月間事業収入と比較して、 各月が連続して15%以上減少 している。			
	月間事業収入	<u>2</u> 月		月間事業収入	___月	___月	
	令和 <u>2</u> 年 (A)	22,890,000	円	令和___年 (A)			円
	令和3・4年 (B)	8,900,000	円	令和3・4年 (B)			円
	減少率 (A-B)/A×100	61	%	減少率 (A-B)/A×100			%