様式第２号（第６条関係）

年　月　日

伊予市長　武智　邦典　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所  （法人は所在地） |  | | 主たる  業　種 |  | |
| 事業者名（屋号） |  | 事業形態  （どちらかに○を） | 個人・法人 | （法人の場合）  担当者名 |  |
| 事業主氏名  （法人は役職・代表者名） |  | | 連絡先  電話番号 |  | |

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。）

* 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。
* 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。
* 交付を受けた後も、事業を継続する意思があります。
* 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。 | | | □　個人（100,000円） | | | □　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。 | | | □　①1か月の比較で  30％以上減少している | | | □　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 |  | | | 支店 | |  |
| 口座種別 | | 普通・当座 | 口座番号 | |  |
| フリガナ |  | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | |

添付書類

　⑴　事業収入減少率計算書（様式第２号別紙）

　⑵　対象期間及び比較対象月の事業収入が分かる資料

　⑶　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）

　⑷　市税完納証明書（令和４年８月11日以降のもの）

　⑸　振込先口座の通帳の写し

　⑹　その他市長が必要と認める書類



様式第２号別紙（第６条関係）

事業収入減少率計算書

申請者

住所

事業所名

事業主氏名

（法人は役職・代表者氏名）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 減少率（①②のいずれかにチェック） | □  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。 | | | □  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 | 月 |  | 月間事業収入 | 月 | 月 |  |
| 令和　　　年  (Ａ) |  | 円 | 令和　　　年  (Ａ) |  |  | 円 |
| 令和３・４年  (Ｂ) |  | 円 | 令和３・４年  (Ｂ) |  |  | 円 |
| 減少率  (A-B)/A×100 |  | ％ | 減少率  (A-B)/A×100 |  |  | ％ |