

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。		<input type="checkbox"/> 個人（100,000円）	<input 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 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	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

- 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
- 個人にあつては本人確認証の写し、法人にあつ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

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)	<input type="checkbox"/> ①令和3年10月～令和4年3月の <u>いずれかの月</u> 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、 <u>30%以上減少</u> している。			<input type="checkbox"/> ②令和3年10月～令和4年3月のうち <u>任意の連続2か月</u> 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、 <u>各月が連続して15%以上減少</u> 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			%