

伊予市長 武 智 邦 典 様

申請者	住所 法人の場合は所在地		主たる業種	
	事業者名（屋号）		担当者名	
	代表者（事業主） 役職・氏名		連絡先 電話番号	
振込先	金融機関名		支店名	
	口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

伊予市新型コロナウイルス感染症緊急対策固定資産税相当額給付金交付申請書

伊予市新型コロナウイルス感染症緊急対策固定資産税相当額給付金を受けたいので、伊予市新型コロナウイルス感染症緊急対策固定資産税相当額給付金交付要綱（以下「要綱」という。）第4条の規定により、下記のとおり給付金の交付を申請します。

なお、要綱第2条に掲げる条件をいずれも満たしていること並びにこの申請書及び添付書類の内容が事実と相違ないことを誓約するとともに、伊予市が他の官公署及び公共的団体等に照会することについても異議ありません。

記

- 1 交付申請額 ④ 金 _____ 円
- 2 内訳

事業の用に供する土地・家屋（償却資産を除く）の固定資産税相当額					
	所在地	相当税額(a)	共有持分割合(b)	うち、事業専用割合(c)	給付金算定基準額 (a) × (b) × (c) =
土地	(1)	円	%	%	円
	(2)	円	%	%	円
	(3)	円	%	%	円
	(4)	円	%	%	円
	(5)	円	%	%	円
	小計①				
家屋	(1)	円	%	%	円
	(2)	円	%	%	円
	(3)	円	%	%	円
	(4)	円	%	%	円
	(5)	円	%	%	円
	小計②				
合計 (①+②) = ③					円
交付申請額	③又は10万円のいずれか少ない額 ④ _____ 円（千円未満切捨て）				

3 売上高 (該当するいずれかに☑を入れ、記入してください。)

<input type="checkbox"/> 1か月の売上高が前年同月比で50%以上減少				
1か月間の売上高		前年同月1か月間の売上高		減少率(50%以上)
年 月	円	年 月	円	$\frac{(B) - (A)}{(B)} \times 100$ = % (小数点第1位まで記入)
(A)		(B)		
<input type="checkbox"/> 連続する3か月間の売上高が前年同月比で30%以上減少				
3か月間の売上高		前年同期の売上高		減少率(30%以上)
年 月	円	年 月	円	$\frac{(B) - (A)}{(B)} \times 100$ = % (小数点第1位まで記入)
年 月	円	年 月	円	
年 月	円	年 月	円	
合計(A)	円	合計(B)	円	
<input type="checkbox"/> 新規開業により前年との比較ができない。(様式第1号の2を添付してください。)				

4 相続人代表者確認

※相続登記を行っておらず、実際の所有者と登記上の所有者が異なる場合の方のみ

私(申請者)は、事業の用に供する土地・家屋について、相続登記を行わないまま実質的な相続人として所有しており、当該固定資産税を私自身が納付していることに相違ありません。		
相続人代表 (申請者)	住 所	
	氏 名	⑩
	被相続人との続柄	
被相続人	ふりがな	
	氏 名	