

様式第1号（第5条関係）

伊予市新型コロナウイルス感染症対策えひめ版応援金【第2弾】交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

伊予市長 武 智 邦 典 様

伊予市新型コロナウイルス感染症対策えひめ版応援金【第2弾】（以下「応援金」という。）の交付を受けたため、関係書類を添えて申請します。

申請者の情報	事業所の所在地	〒						
	法人名 (個人事業主の場合は 屋号又は雅号)	フリガナ						
		名 称						
	法人代表者の 役職・氏名又は 個人事業主の氏名	フリガナ						
		役職・氏名						
	申請者の種別 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号					
			設立年月日					
			資本金の額又は出資総額					
			常時雇用する従業員数					
		<input type="checkbox"/> 個人事業主	事業開始年月日					
個人事業主の自宅住所			〒	伊予市				
主たる業種						【第1弾】 えひめ版応援金(県・市町応援事業) 申請有無(いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
連絡先(電話番号)								
給付申請額		円						
減少率	事業収入(売上) 減少率確認欄	<input type="checkbox"/> 令和3年6月から9月までのいずれかの月の事業収入(売上)が令和元年又は令和2年同月と比較して、30%以上減少している。 <input type="checkbox"/> 令和3年6月から9月までのうち任意の連続2か月の月間事業収入(売上)が、令和元年又は令和2年同月の月間事業収入(売上)と比較して、各月が連続して15%以上減少している。 <input type="checkbox"/> 対象月となる令和3年6月から9月までとの比較を行うことが困難である令和元年6月2日から令和3年8月31日までの間に創業又は新規開業した中小企業者等(個人事業主を含む)は、特例として、別紙様式3に記入の上提出する。(下記の減少率に関する記載は不要)						
	該当年度及び比較する月を チェックし 売上を記載	月間売上	<input type="checkbox"/> 6月	<input type="checkbox"/> 7月	<input type="checkbox"/> 8月	<input type="checkbox"/> 9月	単位	確認事項
	<input type="checkbox"/> 令和元年 <input type="checkbox"/> 令和2年	A					円	4か月全ての月の売上を記入し、比較対象とする月を1つ又は2つチェックしてください。
	令和3年	B					円	
	減少率 (A-B)/A×100					%	単月比較で30%又は2か月連続で15%以上減少していることを確認してください。	
比較対象期間の事業収入 (売上)の下限確認	<input type="checkbox"/> 比較対象期間を含む年間売上が、法人240万円以上、個人事業主120万円以上であること。 (創業・新規開業特例を除く)							
振込先口座	金融機関	銀行 金庫 農協	支店	支店 店 所				
	フリガナ	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号				
	口座名義人							
必要書類	添付書類	<input type="checkbox"/> 比較対象月の事業収入(売上)が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 本人確認書類(免許証等)、登記簿謄本(履歴事項全部証明書)※1 <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> 完納証明書 <input type="checkbox"/> 応援金の振込先口座の通帳の写し※2						

※1及び2は、伊予市新型コロナウイルス感染症対策えひめ版応援金(県・市町連携事業)の交付を受けた者で、内容等に変更がない場合は省略可。

記入不要	交付決定日	令和3年 月 日	確認印
	指令番号	伊予市指令第 号	