

令和2年 月 日

（宛先）鳴門市長

住 所 _____
申 請 者 事業所の名称 **社名等記載押印** _____
代表者名 _____ (印)
連絡先TEL _____ **当事業の担当者及び連絡先** _____
担当者名 _____

小規模企業者経営支援給付金申請書兼請求書

小規模企業者経営支援給付金の給付を受けたいので、小規模企業者経営支援給付金事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

関係書類

【法人】

- ・確定申告書別表一
- ・法人事業概況説明書（平成31年1月から令和元年12月までの事業収入記載分）

【個人事業者】

●青色申告

- ・令和元年分確定申告書第一表
- ・令和元年分所得税青色申告決算書

●白色申告

- ・令和元年分確定申告書第一表
- ・平成31年1月から令和元年12月までの事業収入の分かる資料
（売上台帳、帳面等）

【共通書類】

- 1 令和2年1月から12月までの事業収入の分かる資料（売上台帳、帳面等）
- 2 振込先の通帳の写し
- 3 その他市長が必要と認める書類

1 事業所の概要

事業所の名称 及び所在地等 ※業種、常時雇用者数は 小規模企業者の要件を 確認するため必要です。	名称：					
	所在地(書類送付先)：					
	業種：		常時雇用者数： 人			
	資本金の額又は出資の総額（法人のみ記入）： 円					
	設立年月日（分かる範囲で）： ○○年 ○○月 ○○日					
事業収入推移	1月	2月	3月	4月	5月	6月
2019年 事業収入 B	1,000,000 円	1,500,000 円	1,000,000 円	1,000,000 円	1,500,000 円	1,500,000 円
2020年 事業収入 A	500,000 円	1,000,000 円	1,000,000 円	800,000 円	1,125,000 円	1,125,000 円
事業収入 減少率% $\frac{B-A}{B}$	50.0 %	33.3 %	0 %	20.0 %	25.0 %	25.0 %
事業収入推移	7月	8月	9月	10月	11月	12月
2019年 事業収入 B	1,500,000 円	1,000,000 円	1,000,000 円	1,000,000 円	1,500,000 円	1,500,000 円
2020年 事業収入 A	1,125,000 円	800,000 円	1,000,000 円	800,000 円	1,125,000 円	1,125,000 円
事業収入 減少率% $\frac{B-A}{B}$	25.0 %	20.0 %	0 %	20.0 %	25.0 %	25.0 %

※2019年創業者は別紙「事業収入推移表」を提出すること。

※上記の場合、2月が30%を超えますが、1月が50%以上の減少となるため、国の持続化給付金の申請をご検討ください。法人の場合は、法人事業概況説明書に記載の月別売上高を記載ください。個人事業者の場合で青色申告者は、所得税青色申告決算書に記載の月別売上高、白色申告者は事業収入の分かる資料の月別売上高を記載ください。令和2年1月から12月までの事業収入が分かる関係書類には、該当の事業収入記載箇所に目印をつけてください。

2 交付申請兼請求額

金100,000 円

3 振込先金融機関名 銀行、金庫、農協

支店名 支店

預金種別 普通・当座

口座番号
(右詰記入)

--	--	--	--	--	--	--

口座名義