様式第１号（第４条関係）

年　月　日

　洋野町長　　　　様

申請者　（屋号）

　　　　　　　　　　　　　　（事業所住所）

　　　　　　　　　　　　　　（事業主職・氏名）　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

洋野町飲食業事業継続支援給付金支給申請書兼請求書

洋野町飲食業事業継続支援給付金の支給を受けたいので、洋野町飲食業事業継続支援給付金要綱第４条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

**１　給付申請額兼請求額**　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

**２　従業員数（　　　年　月　日現在）**人

**３　事業収入減少率（30％以上又は連続した２カ月の合計が15％以上あること)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 令和元年  （Ａ） | 令和２年  （Ｂ） | 令和３年  （Ｃ） | 減少率  Ｃ-Ａ÷Ａ×100  又はＣ-Ｂ÷Ｂ×100 |
| 月 | 円 | 円 | 円 | ▲　　　　　％ |
| 月 | 円 | 円 | 円 | ▲　　　　　％ |
| 計 | 円 | 円 | 円 | ▲　　　　　％ |

※　令和３年４月から令和３年８月まで、又は令和４年９月から令和４年１月の任意の連続する２か月を対象月とし、その月の事業収入をＣに記入してください。

**４　振込口座** (法人：法人名義又は法人の代表者名義のもの、個人：申請者名義のもの)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行・金庫  　　　　　組合・農協 | | 本店・支店  本所・支所  営業所・出張所 | □普通  □当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | | フリガナ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **誓約・**  **同意事項** | ・現に事業を営み今後も事業を継続する意思のもと、この申請をします。  ・この申請にあたり内容及び添付書類に虚偽がないことを誓約します。  ・この申請の要件審査のため、洋野町が私の税情報等を確認することに同意します。 | | | | | | | | | |

**５　添付書類**

⑴　営業許可証の写し

⑵　対象月の事業収入と前年同月の事業収入が分かる書類

⑶　従業員を雇用していることが証明できる書類

⑷　預金通帳の写し（口座番号等の分かる部分のみ）