

井手町中小企業等応援給付金支給申請書兼請求書

令和 年 月 日

(あて先) 井手町長 宛て

住所	
屋号・商号	
フリガナ	
代表者氏名	(印)
代表者の生年月日	年 月 日生

井手町中小企業等応援給付金の支給を受けたいので、次のとおり申請及び請求をします。なお、申請に当たって、この申請書兼請求書及び添付書類に記載の事項は事実と相違ないことを誓約するとともに、町税及び使用料の納付状況等について関係課へ調査されることに同意します。

1 確認事項 (該当する□にチェックを入れて下さい。該当しない項目がある方は申請できません。)

<input type="checkbox"/> 私は、京都府休業要請対象事業者支援給付金の申請を行っていません。
<input type="checkbox"/> 私は、この給付金の支給を受けた後、京都府休業要請対象事業者支援給付金の受給が判明した場合や、その他申請要件を満たさないことが発覚した場合は、この給付金を返納します。
<input type="checkbox"/> 私は、井手町の法人町民税若しくは個人町民税が課税されています。
<input type="checkbox"/> 私は、令和元年度までの井手町の町税及び使用料は完納しています。
<input type="checkbox"/> 私は、今後も事業を継続する意思があります。
<input type="checkbox"/> 私は、代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、井手町暴力団排除条例第 2 条第 4 号に規定する暴力団員等及び暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、前記の暴力団員等が、経営に事実上参画していません。

2 事業所等

事業所所在地		資本金		円
事業開始年月日	年 月 日	業種		従業員数
				人
担当者氏名(フリガナ)		電話番号		
E-mail				

3 申請及び請求額 (どちらかの□にチェックを入れて下さい。)

法人 100,000円  個人事業主 50,000円

4 新型コロナウイルス感染症等の影響による売上減少 (売上高がわかる書類を必ず添付して下さい。)

① 令和2年____月(3月~6月のいずれか)の1か月間の売上高		円
② 前年同月の1か月の売上高		円
③ 売上高の減少額 (②-①)		円
④ 減少比率 (③/②×100) ※小数点第2位以下切捨		% <b>≧ 30%</b>

※裏面があります。必ずご確認、ご記入をお願いします。

5 給付金振込先（通帳表紙裏の写しを必ず添付して下さい。）※ 口座名義は申請・請求者ご本人に限ります。

金融機関名	支店名	分類	口座番号（右詰めでお書き下さい）							
1. 銀行 2. 信用金庫 3. 農協 4. ( )	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座								
フリガナ										
口座名義										

ゆうちょ銀行の場合

通帳記号	預金種目	通帳番号（右詰めでお書き下さい）								
	1 普通 2 貯蓄 3 当座									
フリガナ										
口座名義										

6 添付書類（すべて写し可）

この井手町中小企業等応援給付金支給申請書兼請求書に、事業を行っていることを証する書類、収入が前年同月比で30%以上減少していることがわかる書類、振込先の口座情報を確認する書類を添付し、産業環境課へ郵送にて提出して下さい。なお、申請書類は返却いたしません。

法人の方	<input type="checkbox"/> 履歴事項全部事項証明書  <input type="checkbox"/> 令和元年分確定申告書の控え<税務署の受付印があるもの> ・「別表一」 ・「法人事業概況説明書（1、2枚目両方）」  <input type="checkbox"/> 令和元年の記載した月の売上高がわかる書類 ・「法人事業概況説明書」の2枚目に月ごとの売上高が記載されている場合は省略可  <input type="checkbox"/> 令和2年の記載した月の売上高がわかる書類  <input type="checkbox"/> 通帳表紙裏の写し（記載した給付金振込先の口座情報を確認できるもの）
個人の方	<input type="checkbox"/> 令和元年分確定申告書の控え<税務署の受付印があるもの> ・「別表一」  <input type="checkbox"/> 令和元年の記載した月の売上高がわかる書類  <input type="checkbox"/> 令和2年の記載した月の売上高がわかる書類  <input type="checkbox"/> 通帳表紙裏の写し（記載した給付金振込先の口座情報を確認できるもの）

※必要に応じて追加書類の提出及び説明を求めることがあります。

通帳表紙裏の写しは、表紙を一枚めくり、口座名義がカタカナで記載されているページをコピーして下さい。また、ゆうちょ銀行の場合は「他金融機関からの振込の受け取り口座」が記載されている箇所も含めてコピーして下さい。