

令和2年〇月〇日

四街道市長 様

申請者 **店舗所在地** 四街道市〇〇 〇〇-〇〇
 店舗名 〇〇〇店
 個人事業主又は
 法人代表者の氏名 四街道 太郎 ㊟
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

コメント [四街道市1]: 店舗のご住所を記載してください。

※四街道市以外の場合、申請は受付できません。

コメント [四街道市2]: 申請内容のご確認のため、お電話でご連絡することがあります。平日 8:30-17:15 の間で繋がりやすいお電話番号を記載してください。

四街道市新型コロナウイルス感染症拡大により経済的影響を受けている飲食店等経営事業者支援金支給申請書

支援金の支給を受けたいので、四街道市新型コロナウイルス感染症拡大により経済的影響を受けている飲食店等経営事業者支援金支給事業実施要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 **売上高減少率等**

店舗の開店日		平成30年 12月31日以前	平成31年1月1日 から令和元年 12月31日までの間	令和2年 1月1日以降
令和2年4月の売上高	①	150,000円	円	円
前年の同月の売上高	②	500,000円		
前年の月平均の売上高	②		円	
①を含む連続3ヶ月の 月平均の売上高	②			円
減少額	②-①=③	350,000円	円	円
売上高減少率	③÷②	70.0%	%	%
支給金額 (いずれかに☑)	売上高 減少率	50%以上	<input checked="" type="checkbox"/> 20万円	<input type="checkbox"/> 20万円
		50%未満	<input type="checkbox"/> 10万円	<input type="checkbox"/> 10万円
【添付書類】		<ul style="list-style-type: none"> 個人事業主 前年の確定申告書の第一表の写し、 収支内訳書の写し(白色申告)又は 青色申告決算書の写し(青色申告) 法人 前年度又は前々年度の確定申告書 の別表一の写し 法人事業概況説明書の写し(※) 減収月の売上台帳の写し(※) 振込先口座の通帳の表紙の写し 		
※売上高減少率が50%以上の店舗 (R2.1.1以降の開店店舗を除く) については、国の持続化給付金 又は千葉県中小企業再建支援金 の交付決定通知書の写し若しくは 当該給付金等の入金が確認でき る通帳ページの写しの提出を もって、右記の添付書類のうち、 (※)の売上高の確認書類を省略 できます。		<ul style="list-style-type: none"> 全ての月の売上 台帳の写し 履歴事項全部証 明書(法人のみ) 		

コメント [四街道市3]: 開店日に合わせて、売上高等を記載してください。
例)平成27年5月15日開店の場合、
左記のとおり、一番左の列に縦に記載。

コメント [四街道市4]: 振込先に記載
していただいた内容と照合しますの
で、金融機関、支店、口座名義人、口
座番号がわかる部分のコピーをお願
いします。

