様式第１号（第４条関係）

球磨村新型コロナウイルス感染症緊急対策収益減少支援金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　球磨村長　　　　　　　　様

このことについて、球磨村新型コロナウイルス感染症緊急対策収益減少支援金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 氏　名 | 　　　　　　　　 | 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| 電話番号 |  |

２　補助申請額　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　（令和　　年　　　　　月分）※1ヶ月につき2万円

３　収益減少確認欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象月 | 前年(平成/令和)年売上額　① | 令和２年売上額　② | ③差額（①－②）売上額　 | 減少率（①－②）／①×100 |
| 　月 |  |  |  | 　　　　　　％ |
| 　月 |  |  |  | 　　　　　　％ |
| 　月 |  |  |  | 　　　　　　％ |
| 　月 |  |  |  | 　　　　　　％ |

　　　（２０％以上減少が対象）

４　収入減少理由書

|  |
| --- |
|  |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -【勤務先記入欄】- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

上記の各項目に記載の金額及び内容は、相違ありません。

令和　年　月　日

　勤 務 先　法人名・屋号

事業所所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※添付書類

・当該月と前年同月の給与明細等の写し　・本人確認書類の写し