様式第１号（第６関係）

記　載　例

令和２年　９月　１日

　岩手町長　　　　様

申請者

所在地　　　岩手町大字五日市１０－４４

事業所名　　○　○　商　店

代表者氏名　岩　手　太　郎　　印

岩手町新型コロナウイルス感染症対策経営持続化給付助成金交付申請書兼請求書

　標記助成金の交付を受けたいので、岩手町新型コロナウイルス感染症対策経営持続化給付助成金交付要綱に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請及び請求します。

記

法人：３００，０００円

個人：１５０，０００円

１．売上減少率　　　別紙のとおり

２．事業者区分　　　法人　・　　個人

３．助成金申請・請求額　　　　　１５０，０００　　円

４．振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | ○○銀行 | 口座種別（いずれかに○） |
| 支　店　名 | 沼宮内支店 | 普通・当座 |
| 口座名義  《カナ》 | カタカナ及び英数字のみで記載してください。  イワテタロウ | |
| 口座番号 | ０１２３４５６７ | |

５　添付書類

様式あり

　⑴新型コロナウイルス感染症の影響による売上減少の申告書

登記事項証明書、確定申告書、営業許可書などの写し

　⑵事業者と証明できる書類

　⑶対象月の売上が確認できる書類

会計システム、帳簿、などの写し

　⑷対象月の前年売上が確認できる書類

　⑸振込先口座の通帳の写し

口座番号、口座名義の読み仮名が確認できる部分の写し

　⑹誓約書

様式あり

⑺本人確認書類の写し（個人のみ）

セーフティネット保証等

運転免許証など

　⑻その他町長が必要と認める書類

※　中小企業信用保険法第２条第５項及び第６項による町の認定を受けたもののうち、売上減少率が基準を満たすものは、認定書のコピーを添付書類⑵～⑷に代えることができる。