

記入例 (オモテ面)

【提出書類】 (返却はできません)

- ①給付金申請書
- ②減収月と前年同月の帳簿の写しなど
(複数の事業を営んでいる場合は、全事業の売上高と対象事業の売上高の両方がわかる書類の写しも添付してください。)
- ③直近の確定・住民税申告書の写し
(法人の場合は法人市民税の申告書の写し)
- ④その他、必要な書類
(『Q&A』の【共通事項】の問13及び【各事業者】または【拡大事業者】の問2をご覧ください。)

様式第1号 (第4条関係)

年 月 日

十和田市長 様

〒〇〇〇-〇〇〇〇
 住 所 十和田市〇〇町〇番〇号
 氏 名 〇〇十和田
 代表取締役 十和田 太郎
 生年月日 T(S)H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

【法人】

法人名及び代表者名を記入。
代表者印を押印。
 生年月日は記入不要

【個人事業主】

個人の住所、氏名、生年月日
 を記入(店舗名・店舗の所在地
 ではありません)
 個人印を押印(認印可)

令和2年度十和田市経済支援対策給付金支給申請書

令和2年度十和田市経済支援対策給付金の支給を受けたいので、令和2年度十和田市経済支援対策給付金事業実施要綱第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。

事業者名 (法人名又は 個人事業主名)	フリガナ	カブシキガイシャ トワダ												
	名称	株式会社 十和田												
	住所	十和田市〇〇町〇番〇号												
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇												
事業情報	法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	店舗名	〇〇〇〇	電話番号	〇〇-〇〇〇〇										
	所在地	十和田市 〇〇町〇番〇号												
	営業内容	観光土産品販売	営業開始年月	平成〇年〇月										
登録台数	台	部屋数	部屋											
業種 (〇記入)	交通・宿泊・ 観光 ・卸売・小売・製造・生活関連サービス													
上記店舗の売上高の合計 (1年以上継続して営業する事業者)														
	①平成31年 (令和元年)	②令和2年	③減少額 (①-②)	減少率 (③÷①×100)										
(3) 月	2,485,326円	1,842,502円	642,824円	25.86%										
上記店舗の売上高の合計 (創業後1年を経過しない事業者)														
	①任意の1か月	②任意の1か月の 前月又は前々月	③減少額 (②-①)	減少率 (③÷②×100)										
() 月	円		円	%										
() 月														

【法人番号】

- ・法人の場合のみ記入
- ・個人事業主の方は記入不要

【事業情報】

- ・店舗、営業所等の情報を記入してください。(複数ある場合は主なものを記入)
- ・営業内容は詳しく記入してください。
(例) タクシー・代行、ホテル、食肉卸業、魚屋、土産物店、食品商店、駄菓子屋、そろばん塾、エステサロン、美容院 等

【業種 (〇記入)】

業種で当てはまるものに
 〇を付けてください。

【処理欄】	決定額	審査	不交付の理由	納税状況	入 力	必要書類 許可証等 帳簿等 申告書
	万円	交 付 不 交 付				

【創業後1年未満の場合】

- ① 2~7月のいずれかの月の売上高を記入してください。
- ② ①の前月または前々月の売上高を記入してください。

減少率が20%以上の方が
 対象です。

- ・ **支給対象となる事業の売上高の合計**を記入すること。
(全事業の売上高の合計ではありません)
- ・ 売上高の分かる帳簿等の写しを添付し、売上高の該当部分にしるし(マーカー)をつけてください。

記入例（ウラ面）

誓約書

私（当社）は、令和2年度十和田市経済支援対策給付金の支給を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

記

- 令和2年度十和田市経済支援対策給付金事業実施要綱第2条に規定する要件の全てを満たしています。
- 申請書に記載された内容は事実と相違ありません。また、虚偽等があった場合は、給付金の返還に異議なく応じます。
- 十和田市から、現地調査、聴取調査、是正のための措置の求め等これに応じます。
- 令和2年度十和田市経済支援対策給付金事業実施要綱第6条に規定する事項の是非を決定するために必要な、十和田市が保有する私（当社）の納付の状況に関する情報を利用することに同意します。

【法人】

法人名及び代表者名を記入。
代表者印を押印。

【個人事業主】

代表者の個人名を記入。
個人印を押印（認印可）

以上

令和2年6月8日

住所 十和田市〇〇町〇番〇号

氏名 株式会社十和田

代表取締役 十和田 太郎

者代
印表

振 込 口 座	金融機関名	〇〇	銀行・金庫 農協	□□	本店・支店・支所 営業所・出張所	
	金融機関 コード	1	2	3	4	店番
	預金種目	1. 普通		2. 当座		
	口座番号 (右詰)	1	2	3	4	
口座名義人 (カタカナで記入下さい)	カ) トワダ ダイヒョウトリシマリヤク トワダ タロウ					

※振込先の口座は申請者本人の口座（法人の場合は当該法人の口座）に限ります。

※ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの受取口座として利用する際の店名、店番、預金種目及び口座番号を記入してください。

- ・事業主の口座（法人の場合は法人の口座）を記入してください。
- ・金融機関コードが不明の場合は空欄で構いません。