

法人用

敦賀商工会議所 会頭 殿

[申請書]
(様式第1号)

令和4年度中小企業者事業継続支援給付金申請書

(敦賀市委託事業)

【申請事業者】

申請に来られた方	敦賀 敦子	申請日	令和4年4月18日
本店所在地 個人:住民票の住所 法人:登記上の住所	〒914-0063 敦賀市神楽町2丁目〇-〇	電話番号	(0770)〇〇-〇〇〇〇
		資本金	1,000万円
(フリガナ) 商号・名称	カブシキカイシャ ツルガシヨウテン 株式会社 敦賀商店 [区分: <input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主]	業種	飲食業小売業
(フリガナ) 代表者氏名	ダイヒョウトリシマリヤク ツルガ アツオ 代表取締役 敦賀 敦男	主要製造・販売 取扱品等	食肉・野菜・生鮮魚介等
	生年月日 昭和30年 1月 1日	役員数 (代表者含む)	2人
開業届出(個人) 設立登記(法人)	昭和55年 4月 1日	常時使用する従業員	3人

【振込先口座登録欄】

取扱金融機関	(該当に〇印をつけて下さい) 福井銀行 ・敦賀信用金庫・北陸銀行・福邦銀行・福井県農協						敦賀支店				
	金融機関コード	0	1	4	7	本支店コード	4	0	0		
預金口座	(該当に〇印をつけて下さい) ① 普通預金 2. 当座預金			口座番号 (右詰め)	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	カブシキカイシャ ツルガシヨウテン ダイヒョウトリシマリヤク ツルガ アツオ										
口座名義人	株式会社 敦賀商店 代表取締役 敦賀 敦男										

【要件確認・同意事項】 (□に✓をし、記名捺印をしてください)

<input checked="" type="checkbox"/> 1	敦賀市長が定める売上減少の要件に該当する。(「申請・記入にあたっての注意事項」※1参照)	売上高減少率 (B-A) / B	
	【A】 申込時における最近3か月間の平均売上高 (2022年[令和4] 1月～2022年[令和4] 3月まで) 【B】 <input checked="" type="checkbox"/> Aの期間に対応する2021年の3か月間の平均売上高 <input type="checkbox"/> Aの期間に対応する2020年の3か月間の平均売上高 <input type="checkbox"/> Aの期間に対応する2019年の3か月間の平均売上高 (2021年1月～2021年3月まで) <input type="checkbox"/> 2021年4月2日以降開業の方は、事業開始日から2021年12月31日までの売上平均(様式第3号参照)		
	1,000千円	2,000千円	50%
<input checked="" type="checkbox"/> 2	敦賀市に本社をおく「中小企業及び個人事業主(※2)」である。 (定義は3枚目裏面「申請・記入にあたっての注意事項」参照)	<input checked="" type="checkbox"/> 3	反社会勢力ではない。
<input checked="" type="checkbox"/> 4	営業実態のない休眠法人・事業所ではない。		
<input checked="" type="checkbox"/> 5	本年度の本給付申請は初回である。(一度当該給付を受けた方は、再度給付申請することができません。) ※令和3年度及び令和2年度に給付金を受けた方は、この限りではありません。		
<input checked="" type="checkbox"/> 6	この申請に当たり、制度の円滑な運営のために必要となる申請人(個人・法人)の情報に関し、敦賀商工会議所と取扱金融機関、敦賀市間での提供および授受行為について、予め同意します。		
<input checked="" type="checkbox"/> 7	この申請書に記入した内容に偽りがあることが判明した場合は、給付金(不正受給と判断された場合は、延滞金を加算した額)を速やかに返還することに同意します。		
上記□1～□5の記載内容について相違ありません。また、□6～□7について同意の上、申し込みます。			
申込(同意)書 所在地 敦賀市神楽町2丁目〇-〇 (個人:営業店舗の住所、法人:登記上の住所)			
商号・名称 株式会社 敦賀商店 代表者氏名 代表取締役 敦賀 敦男 ㊞			

※受付金融機関記入欄(必要書類チェック/該当しない場合も✓印を)

<input type="checkbox"/> 1. 確定申告書類の控え(詳細は裏面C-①参照)	<input type="checkbox"/> 3. 本人(代表者)確認書類の写し【個人】(裏面C-⑤)
<input type="checkbox"/> 2. 売上減少に係る根拠書類(裏面C-③、④)	<input type="checkbox"/> 5. 押印漏れ確認(1箇所×複写枚数)
<input type="checkbox"/> 4. 振込口座登録欄の内容確認	
金融機関・支店名	担当者名

ご記入いただきました情報については、本申込に関する問い合わせ・連絡等に使用することがあります。