

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 | 滋賀 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 | 〒520-0000 滋賀県高島市〇〇-〇〇 | 電話番号 | (0740) 〇〇-〇〇〇〇 |
| | | 資本金 | 万円 |
| (フリガナ) 商号・名称 | シガショウテン 滋賀商店 [区分: □法人 <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主] | 業種 | 飲食業品小売業 |
| (フリガナ) 代表者氏名 | シガ アツオ 滋賀 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) | (記載不要) |
| 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 | 2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 | シガショウテン ダイヒョウ シガ アツオ | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | 滋賀商店 代表 滋賀 敦男 | | | | | | | | | | |

【要件確認・同意事項】 (□に✓をし、記名捺印をしてください)

| | | | |
|--|--|--|---------------------|
| 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) | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | 【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 □ Aの期間に対応する2020年の3か月間の平均売上高 □ 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) □ 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) | 売上高減少率 (B-A) / B |
| | 700千円 | 1,000千円 | 30% |
| <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 ← 敦賀市内の店舗の住所を記入: (個人:営業店舗の住所、法人:登記上の住所) | | | |
| 商号・名称 滋賀商店 | | 代表者氏名 滋賀 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。