

個人事業主で、住民票が市外で、事業所が市内の方の場合の記載方法について

【申請事業者】

申請に来られた方	山田 敦子		申請日	令和2年 5月 22日		
本店所在地 ※個人の場合は住民票の住所	郵便番号	914-0063	電話番号	(0770) 00-0000		
	滋賀県高島市 〇 - 〇		住民票の住所を記入			
(フリガナ) 商号・名称	敦賀商店 [区分: <input type="checkbox"/> 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	代表 山田 敦男 (印)		主要製造・販売取扱品等	食肉・野菜・生鮮魚介 等		
	生年月日(西暦) 1960年 3月 3日(満60歳)		役員数(代表者含む)	人		
開業届出(個人) 設立登記(法人)	(西暦) 1990年 4月 1日		常時使用する従業員	2人		

【振込先口座登録欄】※振込先は市内の金融機関

取扱金融機関	(該当に○印をつけて下さい)						敦賀支店							
	福井銀行・敦賀信用金庫・北陸銀行・福邦銀行・福井県農協													
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○印をつけて下さい)						口座番号(右詰め)	1	2	3	4	5	6	7
	1. 普通預金		2. 当座預金											
フリガナ	ツルガシヨウテン (タイ) ヤマダ アツオ													
口座名義人	敦賀商店 代表 山田 敦男													

【要件確認欄】(□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)		
	【A】申込時における最近3ヶ月間の平均売上高 (令和2年 2月 ~ 令和2年 4月まで)	【B】 <input checked="" type="checkbox"/> Aの期間に対応する前年の3ヶ月間の平均売上高 (平成31年 2月 ~ 平成31年 4月まで) <input type="checkbox"/> 平成31年4月2日以降開業の方は、事業開始日から令和元年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。(※) 下の□a、□bの何れかを選択		
<input checked="" type="checkbox"/> a	敦賀商工会議所の会員事業所である		
<input type="checkbox"/> b	敦賀商工会議所の会員事業所でないので営業実態(実在)の書類を提出する		
<input checked="" type="checkbox"/> 5	今回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。)		

上記□1、□2、□3、□4、□5の記載内容について相違あり

本店所在地	敦賀市神楽町2丁目 〇 - 〇	敦賀市内事業所の住所を記入
商号・名称	敦賀商店	
		代表者氏名 代表 山田 敦男 (印)

【同意事項】(□に✓をし、記名捺印をしてください)

<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	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、給付金を速やかに返還することに同意します。			
申込(同意)者	本店所在地	敦賀市神楽町2丁目 〇 - 〇	代表者氏名	代表 山田 敦男 (印)
	商号・名称	敦賀商店		

※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. 2019年の確定申告書類の控え(法人は前事業年度)	<input type="checkbox"/> 2. 申請書(裏面□-②)
<input type="checkbox"/> 3. 売上減少に係る根拠書類(裏面□-③、④)	<input type="checkbox"/> 4. 事業者の営業実態を証明する書類(裏面□-⑤)
<input type="checkbox"/> 5. 本人(代表者)確認書類の写し【個人】	<input type="checkbox"/> 6. 振込口座登録欄の内容確認
<input type="checkbox"/> 7. 押印漏れ確認(3箇所×複写枚数)	
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。