

受付日： / 受付No.

様式第1号（法人用）

令和2年度平川市内事業者緊急支援交付金 交付申請書

平川市長 様

平川市内事業者緊急支援交付金について交付を申請いたします。

令和2年 月 日

申請者住所：

法人番号：（ ）

会社名： 印

連絡先：

担当者：

1. 申請額 円 （従業員数： 人）

2. 減収割合

(A) 令和2年 月収入 円

(B) 平成31年 月収入 円

(C) 事業開始から令和2年2月までの月平均収入 円

減少率 (B-A)または(C-A) ÷ BまたはC × 100 = %

裏面（次のページ）もご記入ください。

3. 減収となった理由

4. 添付書類

- 2019年分の確定申告書類の写し
- 事業収入額を示した帳簿類（様式は任意）
 - 令和2年3月、4月又は5月
 - 平成31年同月 又は 月平均収入
- 預金通帳の写し（表紙の次のページの見開きの写し）

5. 振込先

銀行名 :

支店名 :

種別 :

口座番号 :

(フリガナ)

口座名義 :

記載例

様式第1号（法人用）

受付日： / 受付No.

○ で囲まれている箇所を記入してください。

令和2年度平川市内事業者緊急支援交付金 交付申請書

平川市長 様

平川市内事業者緊急支援交付金について交付を申請いたします。

令和2年 ○ 月 ○ 日

申請者住所： ○

法人番号： (○)

会社名： ○ 印

3月又は4月の1か月について、前年比で減収率の高い方を記入してください。

先： ○

者： ○

1. 申請額 ○ 円 (従業員数： ○ 人)

2. 減収割合

(A) 令和2年 ○ 月収入 ○ 円

同月となります

(B) 平成31年 ○ 月収入 ○ 円

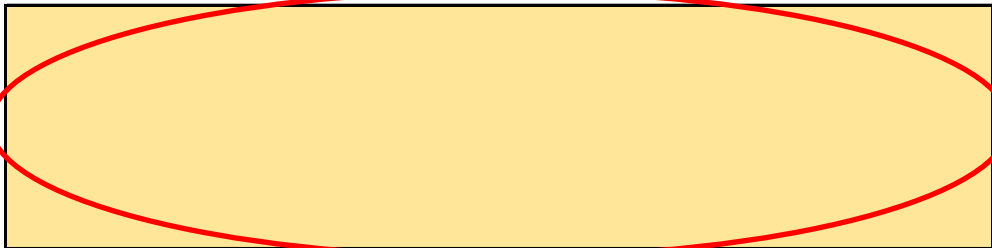
(C) 事業開始から令和2年2月までの月平均収入 ○ 円

事業開始から1年未満の場合

減少率 (B-A)または(C-A) ÷ BまたはC × 100 = ○ %

裏面（次のページ）もご記入ください。

3. 減収となった理由

A large rectangular area is completely redacted with a yellow background. A red oval is drawn around this area.

4. 添付書類

- 2019年分の確定申告書類の写し
- 事業収入額を示した帳簿類（様式は任意）
 - 令和2年3月、4月又は5月
 - 平成31年同月 又は 月平均収入
- 預金通帳の写し（表紙の次のページの見開きの写し）

5. 振込先

銀行名 : 

支店名 : 

種別 : 

口座番号 : 

(フリガナ)

口座名義 : 