

受付日： / 受付No.

様式第1号（個人事業主用）

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：

申請者氏名：

印

連絡先：

屋号：

1. 申請額 ¥100,000 円

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
- 本人確認書類
 - マイナンバーカード（表面だけ） の写し
 - 運転免許証 + 保険証の写し
- 預金通帳の写し（表紙の次のページの見開きの写し）
- 委任状（代理申請の場合）

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（個人事業主用）

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 5 月 4 日

申請者住所： 平川市柏木町藤山25番地6

申請者氏名： 平川 太郎 印

連絡先： 0172-44-1111

屋号： 居酒屋 ○○○

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。

1. 申請額 ¥100,000 円

事業開始から1年以上の方は、こちらへ記入してください。

2. 減収割合

(A) 令和2年 3 月収入
同月となります

¥500,000 円

(B) 平成31年 3 月収入

¥800,000 円

(C) 事業開始から令和2年2月までの月平均収入

事業開始から1年未満の方は、こちらへ記入してください。

円

減少率 (B-A)または(C-A) ÷ BまたはC × 100 = 37.5 %

裏面（次のページ）もご記入ください。

3. 減収となった理由

緊急事態宣言発令後の外出自粛要請により、お客さんが激減した 等

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
- 本人確認書類
 - マイナンバーカード（表面だけ） の写し
 - 運転免許証 + 保険証の写し
- 預金通帳の写し（表紙の次のページの見開きの写し）
- 委任状（代理申請の場合）

5. 振込先

銀行名 : 青森銀行

支店名 : 平川支店

種別 : 普通

口座番号 : 1111111

(フリガナ) ヒラカワタロウ

口座名義 : 平川太郎