様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

　小海町長　様

（申請人）

所在地

住所（個人の場合）

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

小海町経営継続支援金交付申請書

　次のとおり小海町経営継続支援金の交付を受けたいので、小海町経営継続支援金要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　該当要件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 売上げの減少割合 | |
| 該当するものに○印 | １　前年同月比30％以上50％未満 |  |
| ２　前年同月比10％以上30％未満 |  |

　（売上の減少割合は、令和２年において前年同月との比較となります。）

２　申請金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

（1）町内に事業所があることを証明する書類（確定申告書の写し等）

（2）令和2年の売上で、前年同月比10％以上50％未満の売上の減少が認められる書類

（3）定款、許可証等事業内容が確認できる書類

〔誓約〕

1. 小海町経営継続支援金要綱第５条に規定する「申請者の所得、納税状況」等の情報に関し、町において確認することに同意します。
2. 提出した書類等に虚位その他不正があったときは、交付を受けた補助金は返還します。
3. 国の持続化給付金が交付されたときは、交付を受けた補助金は返還します。

署名（自書）