

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

印

### 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

	売上の減少割合	
該当するものに○印	1 前年月平均比 30%以上	
	2 前年月平均比 10%以上 30%未満	

（売上の減少割合は、令和3年4月から8月において前年、前々年月平均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3年の4月から8月までの月平均の売上で、前年または前々年の4月から8月までの月平均売上比10%以上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。

署名（自書）

\_\_\_\_\_