

（南部町飲食業者新型コロナウイルス感染症緊急対策給付金事業）

**飲食業者緊急対策支援金給付申請書**

令和 年 月 日

南部町長 工 藤 祐 直 様

申請者 住 所：南部町大字

氏 名： ㊞

（住所は居住地を記載すること）

標記支援金の給付を受けたいので、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、当該支援金の給付を受けるにあたり、以下の申請内容は事実と相違ないことを確約します。また、申請内容に虚偽又は錯誤があることが判明した場合は全額を返還いたします。

記

1. 事業所名	
2. 店舗等の住所	南部町大字
3. 令和2年3月分 売上金	前年同月分からの売上金の減少額が <input type="checkbox"/> 30%以上 <input type="checkbox"/> 30%未満（給付対象外）
4. 令和2年4月分 売上金	前年同月分からの売上金の減少額が <input type="checkbox"/> 30%以上 <input type="checkbox"/> 30%未満（給付対象外）
5. 事業者区分	<input type="checkbox"/> 【第1号飲食業者】 平成31年3月から令和2年2月まで間、 概ね週5日以上飲食店を営業（開店）している、 又は継続して仕出し業の実績がある業者  <input type="checkbox"/> 【第2号飲食業者】 第1号飲食業者の要件に満たない業者
6. 飲食スペースの 収容人数	<input type="checkbox"/> 30人以上 <input type="checkbox"/> 30人未満 ※第1号飲食業者のみ記入
7. 商工会加入状況	令和2年3月末時点 <input type="checkbox"/> 商工会会員 <input type="checkbox"/> 非会員
8. その他特記事項	昨年創業、一時休業期間がある場合など

※裏面あり

役場処理欄（申請者は記入しないこと）

区 分	第1号飲食業者				第2号飲食業者	
	30人以上		30人未満		—	
商工会	加入	非加入	加入	非加入	加入	非加入
交付基準額	180,000円	150,000円	144,000円	120,000円	36,000円	30,000円

# 月 別 売 上 表 ※商工会の証明書がある場合は記入不要

	平成 31 年 (A) (令和元年)	令和 2 年 (B)	減少額 (C) = (A) - (B)	減少率 (C) ÷ (A) × 100
1 月	円	円	/	/
2 月	円	円	/	/
3 月	円	円	① 円	%
4 月	円	円	② 円	%
5 月	円	<p>(4月中に申請する場合、令和2年4月分の売上金は、申請日時点の見込額を記入してください)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>この表に記載の各項目の金額は、当事業所の売上高に相違ありません。</p> <p>令和      年      月      日</p> <p>法人名又は商号</p> <p>代 表 者 <span style="float: right;">⑧</span></p> </div>		
6 月	円			
7 月	円			
8 月	円			
9 月	円			
10 月	円			
11 月	円			
12 月	円			
計	円			

役場処理欄 (申請者は記入しないこと)

	売上金減少 30%以上	交付基準額 (A)	減少額 (B)	給付申請額 (AとBのいずれか 低い方の額)
3 月分	<input type="checkbox"/>	円	①の千円未満切捨て 円	円
4 月分	<input type="checkbox"/>	円	②の千円未満切捨て 円	円
合 計				円

- 添付書類等  前年の確定申告書類の控え  
 収入額を記した帳簿等 (写)      又は       商工会証明書  
 公的身分証明書

受付番号			受付担当者	確認者
番	受 付 印			