様式第1号(第5条関係)

令和３年　３月　１９日

　大山町長　様

　　　　　申請者　　住所及び所在地　　　西伯郡大山町○○　○○番地

　　　　　　　　　　氏名又は団体名　　　株式会社　○○

　　　　　　　　　　及び代表者氏名　　　○○　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連　　絡　　先　　　0859-00-0000

のりこえよう！大山町商工業者給付金給付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 給付金申請額 | 　　　　　　　　　　　200,000　　円　（千円未満切捨て）ただし、事業収入減少額（アーイ）が給付上限額より少ない場合は、事業収入減少額とする。 |
| 事業収入減少率 | 給付金上限額 |
| 10％以上30％未満減少 | 200,000円 |
| 30％以上50％未満減少　　 | 500,000円 |
| 50％以上減少　　　　　 | 1,000,000円 |
| 事業収入減少額及び減少率 | 事業収入減少額ア－イ（千円未満切捨） | 4,900,000円　 | ア．平成31年1月から令和元年12月の事業収入（雑収入含む） | 24,050,000円 |
| 事業収入減少率(ア－イ)／ア×100 | （小数点以下第2位切捨）20.3　％ | イ．令和2年事業収入（雑収入含む） | 19,150,000円 |
| 事業収入減少の原因 | 新型コロナウイルス感染拡大の影響による外出自粛のため来客数が落ち込み、売上が減少した |
| 添付書類 | 法　人 | 個人事業主 |
| □平成31年1月から令和2年12月の売上が確認できる法人税確定申告書別表１及び法人事業概況説明書控え等□雑収入額が確認できる書類（雑収入内訳書、損益計算書等）□（別紙）法人用算定表□納税確認同意書 | □令和元年及び令和2年分所得税確定申告書第1表及び所得税青色申告書決算書控え（白色申告の場合は収支内訳書控え）□納税確認同意書 |

のりこえよう！大山町商工業者給付金給付要綱の規定により、給付金の給付を受けたいので以下のとおり申請します。

誓約事項　　　☑今後も事業を継続する意思があります。