令和　　年　　月　　日

　（宛先）東村山市長

（申請者）所在地

氏名　

東村山企業等応援金交付申請書兼請求書（令和２年事業等開始時用）

東村山企業等応援金の交付を受けたいので，裏面の宣誓に同意した上で，下記のとおり申請し，請求します。

記

１　申請者情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者区分（☑） | 法人番号（法人の場合のみ） | | | | | | | | | | | | | 事業等開始年月日 |
| 法人　 個人事業主 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **令和２年　　　月　　　日** |

２　収入の減少率

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ａ 令和２年対象月の収入 | | | | | | | | | | Ｂ 令和２年１月から３月の月平均収入 | | | | | | | | | | Ｃ 収入の減少率 | | | | | |
| （令和２年　　　月） | | | | | | | | | | （１－（ Ａ ／ Ｂ ））×１００ | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |  |  |  | ． |  | ％ |

※Ｃ には小数点以下第２位を切り捨てて，小数点第１位までの数字を記入してください。

※収入の減少率が５０％以上の場合は、国の持続化給付金の対象となります。

３　交付額

　　Ｄ交付限度額　２００，０００円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｅ | | | | | | | | | | | | | | | | | Ｆ | | | | | | | | Ｇ 減少見込額 | | | | | | | | Ｈ交付額 | | | | | | |
| 令和２年１  月から３月  の総収入 | | | | | | ÷ | | 事業等開始日から３月までの月数 | | | | | | × | | ６ | Ａ対象月の収入  ×６か月 | | | | | | | | Ｅ－Ｆ（千円  未満切捨て） | | | | | | | | ＤとＧの低い方の金額 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | 円 |  |  |  |  |  |  |  | 円 |  |  |  |  | **0** | **0** | **0** | 円 |  |  |  | **0** | **0** | **0** | 円 |

４　応援金の振込先（申請者名義のもの）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | 銀行  信金  信組  農協 | | | | |  | | | | 本店  支店  出張所  支所 | | | | | | | 預金  種別 | | | | 普通  当座 | | | | |
| 口座名義人 | ｶﾅ |  | |  | |  | | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |
| （ｶﾅ欄は，姓と名の間にスペース，濁点「゛」は１文字で記入） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名義 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 店番号 |  | |  | |  | | | 口座番号  （右詰めで記入） | | | | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |

※申請者名義の通帳の写し（通帳の表面と通帳を開いた１・２ページ目）を添付してください。

※ゆうちょ銀行の支店名は店番号を記入してください。

宣　　誓

東村山企業等応援金の申請に当たり，次のとおり宣誓します。

* 東村山企業等応援金の交付の要件の全てに該当すること。
* 国の持続化給付金の申請をしておらず、かつ、当該申請を予定していないこと。
* 東村山企業等応援金の交付を受けたことがないこと。（１回限り）
* 破産、会社更生、民事再生、特別清算その他倒産等に関する法律のいずれかに係る

手続について申立てを行っていないこと。

* 東村山市暴力団排除条例（平成２４年東村山市条例第１２号）第２条第１号の暴力団又は同条第３号の暴力団関係者（法人にあっては、その役員等が当該暴力団関係者）でないこと。
* 申請内容に虚偽や不正がないこと。また，申請内容に虚偽や不正があった場合には東村山企業等応援金の申請を取り下げ，応援金の交付後に発覚した場合は応援金を全額返還する。
* 東村山企業等応援金の受給後、市より、確定申告書等の必要な書類の提出の依頼があった場合には、速やかに提出いたします。

（宛先）東村山市長

令和　　年　　月　　日

所在地

名称

代表者氏名

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください。