

年 月 日

京丹後市長 様

住 所

事業所名称

代表者名

印

連絡先

京丹後市事業継続支援給付金支給申請書

京丹後市事業継続支援給付金支給要綱第5条の規定により、下記のとおり関係資料を添えて申請します。

記

1 申請者情報

(1) 事業形態 中小法人等 個人事業者等
(業種：_____)

(2) 法人番号 _____ ※法人のみ（13桁）

(3) 事業開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(4) 従業員数 _____ 人

2 給付金申請額 _____ 円（裏面給付金算出計算書(9)と同額）

3 振込先

金融機関			本店・支店・支所
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

【裏面に続く】

4 給付金算出計算書

(1)	対象月（令和3年4月から6月のいずれか）	令和3年 月
(2)	対象月の事業収入（業務委託契約等による収入）	円
(3)	(2)の（ <input type="checkbox"/> 平成31年 <input type="checkbox"/> 令和2年）同月の事業収入（業務委託契約等による収入）の額 ※該当するほうに <input checked="" type="checkbox"/>	円
(4)	減少率 $(1 - \{(2)/(3)\}) \times 100$ ※30%以上であること	%
(5)	平成31年又は令和2年の4月から6月の事業収入（業務委託契約等による収入）の合計	円
(6)	(5)（ 円）－ (2)（ 円）× 3	円
(7)	補助金上限額 ア + イ ※50万円を超える場合は50万円 ア 従業員数（ ）人×20,000円 イ <input type="checkbox"/> 1 法人の宿泊事業者のうち宿泊を伴わない飲食の提供を事業としている者 200,000円 <input type="checkbox"/> 2 個人の宿泊事業者のうち宿泊を伴わない飲食の提供を事業としている者 100,000円 <input type="checkbox"/> 3 1・2以外の法人事業者 100,000円 <input type="checkbox"/> 4 1・2以外の個人事業者 50,000円 ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>	円
(8)	(6)と(7)を比較して少ない方の金額	円
(9)	給付金申請額 (8)の千円未満切り捨て額	円

- 備考 1 給付金算出計算書（以下「計算書」という。）のうち、(2)、(3)及び(5)において算出した金額に1円未満の端数があるときは、これを切り捨てる。
- 2 計算書のうち、(4)において算出した減少率の小数点以下の端数は、これを切り捨てる。
- 3 京丹後市事業継続支援給付金支給要綱第3条第2号ただし書に該当する者にあつては、(3)の事業収入の額は、令和3年2月及び3月の事業収入の額の平均により算出した額とし、同条第2項に該当者にあつては、市長が別に定める方法により算出した額とする。