

記入例

(今年の対象月と前々年の対象月が比較できる場合)

申請を行う日付を記入してください。

令和 3 年 9 月 2 日

色麻町長 様

事業者 所在地 (住所) 郵便 9 8 1 - 4 1 2 2
色麻町四竈字北谷地 4 1 番地
名称 色麻商店

代表者 役職 代表
氏名 色麻 太郎

忘れずに押印してください。

印

どちらかに✓を入れてください。

たいてい、下記のとおり関係
されるよう請求します。
記

当てはまる業種を「色麻町事業継
続支援金概要」を参照して記入し
てください。

申請者属性	<input type="checkbox"/> 法人 <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	主な業種	I 小売業
※法人の方の場合のみ記入してください。	申請金額	金	200,000 円
資本金又は出資金 ※法人の方のみ	円	従業員数(常勤)	代表者を含めない人数 を記入 → 3人
事業収入	対象月の売上高(A)	前々年同月の売上高(B)	減少率(B-A)/B×100%
	令和3年 3月 250,000 円	令和元年 3月 400,000 円	37.5%
※前々年同月と比較できない場合	前々年同月と今年の対象月が比較できる場合は、こちら側に記入してください。		減少率の詳細は「事業継続支援金売上減少試算例」を参照してください。

【振込先の口座】

振込先	色麻	銀行 金庫・組合 農協・漁協	四竈	本店・支店 出張所 本所・支所
	ゆうちょ銀行 店番		預金種類	普通 当座
	口座番号	1 2 3	4 5 6 7	
	フリガナ	シカマ タロウ		
口座名義	色麻 太郎			
担当者	氏名	色麻 太郎	連絡先電話番号	0 2 2 9 - 6 5 - 〇〇〇〇

○添付書類

- 誓約書(様式第2号)
- 前々年並びに本年の売上が確認できる書類(確定申告書)
- 本人確認書類(個人の場合に限る。運転免許証、健康保険証)
- 振込先口座と口座名義がわかる通帳等の写し(通帳)

書類の確認や修正をお願いする
場合があるので、日中通じる電話番
号を記入してください。

記入例

(今年の対象月と前々年の対象月が比較できない場合)

申請を行う日付を記入してください。

令和3年9月2日

色麻町長 様

事業者 所在地(住所) 郵便981-4122
色麻町四竈字北谷地41番地
名称 色麻商店

代表者 役職 代表
氏名 色麻 太郎

忘れずに押印してください。

印

どちらかに✓を入れてください。

たいてい、下記のとおり関係
されるよう請求します。
記

当てはまる業種を「色麻町事業継
続支援金概要」を参照して記入し
てください。

申請者属性	<input type="checkbox"/> 法人 <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	主な業種	I 小売業
注1 業種		申請金額	金 200,000 円
※法人の方の場合のみ記入してください。 資本金又は出資金 ※法人の方のみ	円	従業員数(常勤)	代表者を含めない人数 を記入 → 3人
事業	前々年同月と今年の対象月が比較 できない場合は、こちら側に記入 してください。	前々年同月の売上高(A)	B×100%
※前々年同月 と比較できない 場合	令和3年 3月 300,000 円	前々年同月の売上高(B) 令和元年1月~令和元年12月 500,000 円	(B-A)/B×100% 40%

【振込先の口座】

振込先	色麻	銀行 金庫・組合 農協・漁協	四竈	本店・支店 出張所 本所・支所
	ゆうちょ銀行 店番		預金種類	普通 当座
	口座番号	1 2 3	4 5 6 7	
	フリガナ	シカマ タロウ		
口座名義	色麻 太郎			
担当者	氏名	色麻 太郎	連絡先電話番号	0229-65-0000

○添付書類

- 誓約書(様式第2号)
- 前々年並びに本年の売上が確認できる書類(確定申告書)
- 本人確認書類(個人の場合に限る。運転免許証、健康保険証)
- 振込先口座と口座名義がわかる通帳等の写し(通帳)

書類の確認や修正をお願いする場
合があるので、日中通じる電話番
号を記入してください。