様式第１号（第５条関係）

新見市中小企業者等一時支援金給付申請書

　　　　　　年　　月　　日

新見市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名（屋号名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　新見市中小企業者等一時支援金給付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業種 |  | |
| 事業内容 |  | |
| 売上減少の理由  （いずれかにチェック） | □外出自粛等による影響を受けた | |
| □その他（具体的に記載してください。） | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 申請者区分 | ①　国の一時支援金等受給者　　②　県の一時支援金受給者  ③　①及び②以外の中小企業者等 | |
| 給付申請額  （いずれかにチェック） | 申請者区分 | 申請額 |
| □中小法人等 | ２００，０００円 |
| □個人事業者等 | １００，０００円 |
| 添付書類 | １　所得税確定申告書第一表の控え又は法人税確定申告書別表一の控え  ２　国の一時支援金等若しくは県の一時支援金の給付が確認できる書類の写し又は支援機関による売上高又は事業収入減少の確認書（様式第２号）  ３　誓約書（様式第３号）  ４　その他市長が必要と認める書類 | |
| 備考 |  | |