

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



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)	<input type="checkbox"/> 外出自粛等による影響を受けた	
	<input type="checkbox"/> 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 県の一時的支援金受給者 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
	<input type="checkbox"/> 中小法人等	200,000円
	<input type="checkbox"/> 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的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		