

年 月 日

第6期涌谷町事業継続支援金交付申請兼実績報告書

涌谷町長 殿

事業者 郵便番号  
住 所  
名 称  
代表者 役 職  
氏 名  
電話番号

印

第6期涌谷町事業継続支援金（以下「支援金」という。）の交付を受けたいので、支援金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 100,000円

2 交付対象者要件の確認

申請者属性	<input type="checkbox"/> 中小企業者 <input type="checkbox"/> 個人事業者 <input type="checkbox"/> その他の法人（法人） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
法人番号		税金の滞納等	<input type="checkbox"/> 無
資本金又は出資金	円	従業員数（常勤）	人
日本標準産業分類 における分類名称	大分類項目	中分類項目名	
事業の内容			
日中連絡が 取れる方	代表者との関係		氏名
	連絡先		

（裏面に続く）

### 3 売上減少要件の確認

①令和4年 月の売上高 円	② 年 月の売上高 円	③減少率 (②-①) / ②×100 %
④令和4年1～3月合計売上高 円	⑤ 年 月合計売上高 円	⑥減少額 ⑤-④ 円

※③減少率：20%以上、⑥減少額：10万円以上が対象。⑤は②で選択した年とする。

※町内事業所における売上高で比較すること。

### 4 誓約及び同意事項 (☑をつけてください)

私は、支援金の交付申請に関して、次の事項について誓約及び同意します。

#### 記

- この申請に関し、すべての申請要件を満たしています。虚偽が判明した場合は、交付決定の取消しや支援金の返還に応じます。  
また、この取消し等により当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。
- 支援金受領後においても、事業者等として営業活動を継続する意思があります。
- 涌谷町から、報告・修正・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- 事業活動に関して必要な許可等をすべて有しています。
- 申請書類及び添付書類の内容について、涌谷町が行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。
- 申請内容に不正があった場合など、必要がある場合には、支援金の交付を受けた事業者名や店舗名などの情報が公表されることに同意します。
- 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。
- 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、涌谷町暴力団排除条例（平成24年涌谷町条例第21号）第2条第2号に規定する暴力団又は同条第4号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。

#### ○添付書類

- 1 申請書に記載した売上高が確認できる書類の写し（売上帳簿、その他売上高が確認できる書類等）
- 2 営業に当たり許認可が必要な業種の場合は営業許可証等の写し
- 3 令和3年又は令和2年分の確定申告書等の写し（法人の場合は確定申告書別表一及び法人事業概況説明書、個人事業者の場合は確定申告書B及び所得税青色申告決算書）
- 4 本人確認書類の写し（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）
- 5 振込先の預金通帳の写し
- 6 その他町長が必要と認める書類

※ 添付書類に不備があると、支援金の交付までに時間がかかる場合があります。