

舞鶴市長 多々見 良三 様

## 舞鶴市新型コロナウイルス感染症対策事業継続月次支援金交付申請書

舞鶴市新型コロナウイルス感染症中小企業関係緊急特別対策措置実施要綱第17条の規定により、関係資料を添えて、下記のとおり申請します。

記

## 1. 申請者についての情報

申請区分	<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 酒類販売事業者	受付番号 (市記載欄)	
フリガナ(※)					
法人名(※)					
フリガナ					<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
[法人]代表者役職・氏名 [個人]氏名		代表者・個人 性別	男 女	代表者・個人 生年月日	年 月 日
[法人]所在地 [個人]自宅住所	〒 ※番地や建物名まで記載してください。				
電話番号					
担当者名		担当者電話番号			
資本金(※)		常時使用する 従業員数	人	業種	<input type="checkbox"/> 製造業その他 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業
法人番号(※)		決算月(※)	月		

(※)については法人のみ記載してください

## 2. 施設についての情報

施設名(店舗名称等)	
施設所在地	〒

## 3. 振込口座に関する情報

金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード
銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店		
口座種別	口座番号 (右詰で記入)	口座名義(カタカナ)	
1.普通 2.当座			

#### 4. 売上額の比較及び給付申請額

《計算方法》 ◆減少額＝①－③または②－③ ◆ 減少率＝④/①または⑤/②×100				
		4月	5月	6月
売上額	令和元年 ①	円	円	円
	令和2年 ②	円	円	円
	令和3年 ③	円	円	円
令和元年比	減少額 ④	円	円	円
	減少率	%	%	%
令和2年比	減少額 ⑤	円	円	円
	減少率	%	%	%
給付額		円	円	円
		7月	8月	9月
売上額	令和元年 ①	円	円	円
	令和2年 ②	円	円	円
	令和3年 ③	円	円	円
令和元年比	減少額 ④	円	円	円
	減少率	%	%	%
令和2年比	減少額 ⑤	円	円	円
	減少率	%	%	%
給付額		円	円	円
<b>給付額合計</b>		<b>円</b>		
特例により算定		<input type="checkbox"/> 新規開業 <input type="checkbox"/> 法人成り <input type="checkbox"/> その他		

※申請する月のみ記載してください。また令和元年、令和2年に比べ令和3年の同月の売上が増加している場合、減少額及び減少率の記載は不要です  
 ※白色申告をしている方は「令和元年」「令和2年」の「年間事業収入÷12」が月別の売上となります  
 ※コロナ対策に関する給付金はその給付額を除いて計算してください（給付額が分かる証明の添付が必要です）

#### 5. 売上減少に関する情報

主な事業内容	
影響種別	<input type="checkbox"/> ①飲食店の時短営業による影響 <input type="checkbox"/> ②不要不急の外出自粛による影響
主な取引先	※事業をしていない個人との取引を除く
売上が減少した要因（具体的に）	※「飲食店の時短営業」「不要不急の外出自粛」が売上にどのように影響したか具体的に記載してください