

【全員提出】

申請事業者名 []

1 交付申請額 100,000 円 忘れずに記入をお願いします。

2 振込先口座情報 ※ 事業継続支援事業（第1弾～第3弾、2022）の振込先と同一である場合、通帳の写しは提出不要
記入は全員お願いします。

振込先口座	金融機関	〇〇	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	店名	△△ 本店 支店	預金種目	普・当	口座番号（右詰めで記入）	● ● ● ● ● ● ● ●
	フリガナ	トヨマイ 知ウ	通帳写しの提出を省略する場合も 記入願います。						□ 通帳の写し提出を省略します 第__弾または□2022 と同一です
	口座名義人 ※申請者と同じ	苫小牧 太郎							

3 企業概要

事業所情報	名称	苫小牧商店		
	住所	〒 053-8722 苫小牧市旭町4丁目5番6号		
	電話番号	0144-▲▲-■■■■	業種	スーパー

提出を省略する場合は、
チェック、記入願います。

当てはまる方に、詳細を記入してください。

4 申請

どちらか

<p>売上の減少 にて申請</p> <p>このまま下の欄に記入</p>	<p>利益（売上-仕入れ額または経費）の減少 にて申請</p> <p>「申請書別紙」に記入し添付</p> <p>該当者はチェック <input type="checkbox"/></p>
--	--

A 令和元年10月から令和5年1月までのいずれか1年との同月で比較をする場合

A-1	令和 4 年 10・11・12 月の1か月の売上 (申請する月に〇をつける)	780,000 円	a
A-2	令和 1 年 10・11・12・1 月の1か月の売上 (A-1の過去3年までの同月に〇をつける)	2,560,000 円	b
A-3	事業収入の減少額	1,780,000 円	b-a
A-4	減少率	69.53 %	$(b-a) \div b \times 100$

B 令和3年10月から令和4年12月までの間に創業し、同月比較ができない場合

B-1	設立年月 令和 年 月 ★履歴事項全部証明書又は開業届を提出	令和 4 年 10・11・12 月の1か月の売上	円	a
※申請する月に〇をつける (B-2の翌月以降であること)				
B-2	令和 年 月の1か月の売上		円	b
※設立年月以降の任意の1か月				
B-3	事業収入の減少額		b-a	
B-4	減少率		%	$(b-a) \div b \times 100$

※記載不要 苫小牧市使用欄 ※口座写し省略の場合 第 弾・2022 No.	確認 1	申請書	添付書類	口座データ	印	確認 2	申請書	添付書類	データ	印	申請可否	備考
				※添付書類 省略時						可・否	売上減少での申請	

