様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

雲南市長　　　　　　　　様

住所又は所在地

法人名又は商号

代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号：　　　　　　　　　　　　　）

　　雲南市事業継続支援事業給付金交付申請書

雲南市事業継続支援事業給付金交付要綱第４条の規定に基づき給付金の交付を下記のとおり申請します。

　　また、申請にあたり、給付金を受領のうえは今後も引き続き事業を継続します。

記

１　給付金申請額 　　　金　　　　　　　　　円（内訳は次の申請区分のとおり）

２　申請区分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分 | 申請欄 | 申請額 |
| (1)　雲南市事業継続支援事業給付金 |  |  |
| (2)　複数店舗加算 |  |  |
| (3)　従業員数加算（　５人以上・１０人以上　） |  |  |

（申請を行う申請区分の申請欄にチェックをする。）

　　（従業員加算は人数区分に〇をする）

３　添付書類

(1)　令和３年１月から３月までの月別の売上が確認できる書類（売上台帳等の写し、売

上高等確認資料）

(2)　令和元年又は令和２年の月別の売上が確認できる書類（申告書、売上台帳等の写し）

　　　(3)　複数店舗の所在が分かる書類（事業許可書、事業者のパンフ等の写し）

　　　(4)　従業員数のわかる書類（従業員の名簿（勤続年月）、申告書（給与賃金内訳、月数）、社会保険、厚生年金等の加入届等の写し）

(5)　振込口座の通帳の写し

別紙１

１　申請者の業種（日本標準産業分類における中分類）

|  |  |
| --- | --- |
| 中分類番号 | 分類名 |
|  |  |

２　資本金及び従業員数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資本金 | ※従業員数には事業主、役員は含まない | | | |
| 円 |
| 役員 | 専従者 | 従業員数（総数） | うちパート | うちｱﾙﾊﾞｲﾄ |
| 人 | 人 | 人 | 人 |  |

３　創業年月

|  |  |
| --- | --- |
| 創業年月 | 年　　　月 |

４　算定基礎情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ａ | 基準月  （  が対前年同月比で一番減少した月）※△20％以上 | 令和３年　　月 |
| Ｂ | 基準月の売上額 | 円 |
| Ｃ | Ｂの前年又は前々年の同月の売上額（　　年　　月） | 円 |
| Ｄ | 基準月減少率　Ｃ－Ｂ  Ｃ　　×１００ | ％ |

　５　新型コロナウイルス感染症拡大の影響に対しての対応

　　（　）内には詳細の対応内容を記載ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 内容 | チェック欄 |
| １ | 営業時間等の短縮 |  |
| ２ | 休業 |  |
| ３ | 業態変容・新事業導入（　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| ４ | 雇用維持に向けた対策（　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| ５ | 事業継続に向けた対策（　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| ６ | その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |