

第1号様式（第5条関係）

大磯町小規模事業者等持続化給付金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

大磯町長 殿

申請者 住所

氏名

印

電話番号

〔 法人等にあつては、その名称・代表者氏名及び
主たる事務所の所在地を記入してください。 〕

次のとおり大磯町小規模事業者等持続化給付金の交付を申請します。また、下記の内容に偽りのないことを誓約します。なお、大磯町小規模事業者等持続化給付金の申請に当たり、町税滞納の有無等について確認することに同意します。

1 給付申請額 _____ 円 (100,000又は200,000のいずれかを記入してください。)

2 申請者の概要及び売上高

申請者の概要	①業種	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> ソフトウェア業 <input type="checkbox"/> 情報処理サービス業 <input type="checkbox"/> 旅館業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 小売業 (飲食業含む) <input type="checkbox"/> 医業 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	②従業員数		人
	③資本金		円
	④事業開始年月日		年 月 日
売上高 (1か月)	令和2年 <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月	円	売上高の減少率 %
	前年同月売上高 (※)	円	
売上高 (3か月)	令和2年3月から5月までの合計	円	売上高の減少額 円
	平成31年3月から令和元年5月までの合計	円	
	※創業1年未満の場合は令和元年12月から令和2年2月までの合計		

3 添付書類

- (1) 町内で事業活動を営んでいることが確認できる書類
- (2) 平成31年3月、同年4月、令和元年5月、令和2年3月、同年4月及び同年5月の売上高が確認できる書類。ただし、令和2年3月1日において、創業より1年を経過していない小規模事業者等については、令和元年12月、令和2年1月、同年2月、同年3月、同年4月及び同年5月の売上高が確認できる書類。
- (3) 直近の確定申告書の写し
- (4) 履歴事項全部証明書、個人事業開業届出書又は町内に事業所があり、かつ、町内で事業活動を営んでいることを証する書面若しくは当該事業所の外観の写真
- (5) 誓約書（第2号様式）
- (6) 前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類

※以下町記載欄のため、申請者は記載しないこと。

町税収納状況
上記の者については、 年 月 日現在、
町税滞納の事実はありません。 登録、課税ともにありません。 その他（)
確認担当者（)