様式第１号（第６条関係）

幕別町事業継続緊急支援事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　幕別町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事　業　者 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　幕別町事業継続緊急支援事業補助金の交付を受けたいので、幕別町事業継続支援事業補助金交付要綱第６条の規定により申請します。

１　申請者情報

　　□法人　法人番号

　　□個人　事業所名（屋号・店名等）

２　売上の減少

　　Ａ　基準月の売上高　　　　　　　　　　Ｂ　対象月の売上高

　　Ｃ（A-B）減少額　　　　　　　　　　 　Ｄ(C/A)減少率

* Ｄには小数点以下第一位までの数字を記入してください。

３　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

４　振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　交付金振込先：金融機関本支店名 | 口　座　種　別 | 普　通　・　当　座 |
| 　　銀行農協　　　　　　本店　　　　　　　信金信組　　　　　　支店 | 口　座　番　号 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口座名義人 |  |

５　宣誓

　　私は、幕別町事業継続緊急支援事業補助金交付要綱第３条第２項各号に該当しないことを宣言します。

添付書類

・北海道の「道内事業者等事業継続緊急支援金」の給付決定書の写し

・北海道の「道内事業者等事業継続緊急支援金」の申請書の控え又は月単位の売上がわかる書類等の写し（売上台帳等）

・振込口座を確認できるもの（通帳の写し等）