

国東市中小企業者事業継続支援給付金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

国東市長 あて

申請者

（法人名または屋号）

代表者

事業所住所：

（個人事業主の

場合は自宅住所）：

電話番号

— —

担当者役職・名前

代表印

中小企業者事業継続支援給付金の支給を受けたいので、国東市中小企業者事業継続支援給付金事業交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 申請者の情報

事業形態	1. 法人	2. 個人
市内での事業開始年月	明・大 昭・平	年 月
業種（選択）	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 飲食サービス業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
常用の従業員数	_____人（原則、雇用保険対象で2か月以上雇用する者）	
融資実行日	令和 年 月 日	
新型コロナ関係融資 利用の有無	有り ・ 無し	
	利用融資の名称 （有りの場合）	

2 売上減少率の確認（減少率：15%以上）

令和3年1月～6月のうち 売上高が一番低い月（A）	創業開始月～令和2年12月のうち 売上高が一番高い月（B）	減少率 (B-A)/B×100
令和 (年 月) 円	令和 (年 月) 円	%

3 給付額の計算

参考：給付額の上限

新型コロナ関係融資	有り	法人	400,000円
		個人	200,000円
新型コロナ関係融資	無し	法人	200,000円
		個人	100,000円

創業開始月～令和2年12月まで 月平均売上高（B）×12か月（A）	基準額 (A)×1/2	※給付額 (申請額・請求額)
円	円	円

※給付額には上限があります。（千円未満切り捨て）
 売上の1/2が給付上限に達しない場合、
 売上の1/2（千円未満切り捨て）が給付額となります。

4 振込指定金融機関口座 ※ゆうちょ銀行含む

振込先	
金融機関名	銀行・農協 支店 信金・信組 出張所
預金種別	普通・当座 口座番号
(フリガナ)	
口座名義	

5 添付書類

- 誓約書（様式第2号）・提出書類確認リスト
- 対象の融資・保証制度を利用していることが分かる書類（借用証書の写し等）又は様式第4号
- 直近の法人市民税の確定申告書の写し
 （法人にあっては、直近の事業年度分の法人税の確定申告書別表第一の写し及び法人事業概況説明書の写し
 個人であって、青色申告した場合にあっては令和2年分の確定申告書及び所得税青色申告書決算書の写し、
 白色申告した場合にあっては令和2年分の確定申告書及び収支内訳書の写し）
- 売上台帳等の売上高の減少がわかる書類
- 振込口座に係る通帳等の写し
- 市税等の完納証明書（滞納のない証明書）
- その他市長が適当と認める書類

令和 年 月 日

国東市長 様

金融機関名

融資等実行証明書

令和 年度において新型コロナウイルス感染症緊急対策特別資金特別融資を
実行したことを下記のとおり証明します。

融資利用者の住所	
融資利用者の氏名	
利用した融資・保証制度	
融資金額	金 円也
融資契約日	令和 年 月 日
融資実行日	令和 年 月 日