

令和 3 年 6 月 1 8 日

- 消せるボールペン、修正テープや修正ペンは使用不可です！
- 訂正は二重線でお願いします（訂正印不要）。
- 申請書作成にあたっては、枠内に納まるよう記載してください。

交付を受けたいので、新居浜市えひめ版応援事業給付します。

申請者の情報	事業所の所在地	〒792-0025 新居浜市 一宮町一丁目〇番〇号														
	法人名 (個人事業主の場合は屋号)	フリガナ	カブシキガイシャニイハマ													
		名称	株式会社新居浜													
	法人代表者の 役職・氏名又は 個人事業主の氏名	フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク ニイハマ タロウ													
		役職・氏名	代表取締役 新居浜 太郎													
	申請者の種別 (いずれかにチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号 (13桁)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4
			設立年月日	1995年3月5日												
			資本金の額又は出資総額	5,000,000円												
			常時雇用する従業員数	30人												
		<input type="checkbox"/> 個人事業主	事業開始年月日													
個人事業主の自宅住所			〒 新居浜市													
代表者の生年月日	T・S・H・西暦															
連絡先(電話番号)	0897-00-0000 ※日中、連絡のつく電話番号を記載															
主たる業種	(コード: 56) 各種商品小売業 ※別紙、日本標準産業分類一覧(中分類)参照 「主たる事業が以下の業種」及び「新居浜市プレミアムショップの店舗登録を行わない」場合 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 食料品製造業 <input type="checkbox"/> 繊維・衣服等卸売業 <input type="checkbox"/> 飲食料品卸売業 <input type="checkbox"/> その他卸売業															
交付申請額 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 個人事業主 100,000円 <input type="checkbox"/> 法人 200,000円 <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主(日常的に飲食店と取引があること) 200,000円															
減少率	事業収入(売上) 減少率確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年1月から5月までのいずれかの月の売上が前年又は前々年同期比で30%以上減少している。 <input type="checkbox"/> 創業・新規開業特例(下記の減少率に関する事項を満たさない令和2年8月1日以後に創業した中小企業者等(個人事業主含む)は、別紙事業収入(売上)比較表に記入の上、提出する。														
		A	令和3年	5	月の事業収入(売上)	300,000	円									
			令和 平成	2	年	5	月の事業収入(売上) ※助成金等を控除した金額	500,000	円							
		減少率 (B - A) / B × 100 =		40		%	≥ 30%									
振込先口座	金融機関	新居浜 ^{銀行} 金庫 農協	本・支店名 (ゆうちょ除く)		新居浜 ^{支店} 店所	口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座									
		記号 (ゆうちょのみ)			口座番号	1234567										
	口座名義人カナ	カ) ニイハマ														
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 誓約書(第2号様式) <input checked="" type="checkbox"/> 応援金の振込先口座の通帳の写し(表紙及び表紙を開いた見開きページ全体) <input checked="" type="checkbox"/> 本人確認書類の写し(運転免許証(両面)、パスポート、保険証等) <input checked="" type="checkbox"/> 対象月の事業収入(売上)が確認できる書類(売上台帳等) <input checked="" type="checkbox"/> 比較対象月の事業収入(売上)が確認できる書類(確定申告書の控え及び収支内訳書等)															

※この申請書は、新居浜市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。