

秦野市個人事業者等支援給付金交付申請書

令和3年 月 日

秦野市長

秦野市個人事業者等支援給付金の交付を受けたいため、関係書類を添えて申請します。

1 申請者基本情報

法人	法人番号 (13桁)															資本金	万円
	本店所在地	〒															
	法人名 代表者職・氏名	(フリガナ)															印
個人事業者	自宅住所	〒															
	氏名	(フリガナ)															印
共通	業種分類 及び 従業員数	<input type="checkbox"/> 商業・サービス業(宿泊業・娯楽業を除く)															人(5人以下)
		<input type="checkbox"/> サービス業の内、宿泊業・娯楽業															人(20人以下)
		<input type="checkbox"/> 製造業・その他															人(20人以下)
	担当者の 所属・氏名											電話番号					

2 市内事業所情報

市内事業所の 所在地	〒 秦野市														
商号又は屋号 (法人の場合は名称)															
創業年月日	大・昭・平・令 年 月 日														
事業内容															
飲食店又は 喫茶店のみ	通常の営業時間	時 分 ~ 時 分				酒類提供 の有無	<input type="checkbox"/> 酒類提供を実施しなかった <input type="checkbox"/> 酒類提供を実施していた								

3 事業収入比較

令和3年6~9月の いずれか一月の事業収入	令和3年 月	円	事業収入比較表の 【A】から転記
前年又は前々年同月の 事業収入	令和 年 月	円	〃 【B】から転記
事業収入の差額	円(≥10万円)		〃 【C】から転記
減少率 (小数点第2位以下切捨て)	% (≥20.0%)		〃 【D】から転記

<裏面に続きます>

4 申請金額 100,000円

【振込先】 ※通帳等に記載のとおり正確に記入してください

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関・支店コード	預金種目	口座番号（右詰めで記入）
銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店		1. 普通 2. 当座	
口座名義人（カタカナ） 30文字まで				

- 注1 口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください。
注2 口座名義人は、「1 申請者基本情報」と同一名義である必要があります。

◆ ご承知おきください ◆

本給付金の申請について、秦野商工会議所が審査事務の補助を行います。そのため、申請内容について、秦野商工会議所から確認がある可能性があります。

<添付書類とともに次の送付先へ郵送ください>

※12月24日（金）当日消印有効

送付先
〒257-8501
秦野市桜町1-3-2
秦野市役所 産業振興課 行