様式第１号（第５条関係）

令和２年　　月　　日

越前市長　殿

申請者　　所　在　地　越前市

　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　　　　－　　　　－

越前市新規創業者向け持続化給付金支給申請書兼請求書

越前市新規創業者向け持続化給付金支給要綱第５条の規定に基づき、給付金を受けたいので、次のとおり支給申請をし、請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の所在地 | 〒　　　-  越前市 |
| 事業内容（業種） |  |
| 営業開始日 | 令和２年　＿　月　＿　日 |
| 令和２年１月１日以降の連続する３箇月の売上 | ＿月分売上　＿＿＿＿＿＿＿円  　＿月分売上　＿＿＿＿＿＿＿円  　＿月分売上　＿＿＿＿＿＿＿円  　　　　平均　＿＿＿＿＿＿＿円（Ａ） |
| 上記期間のうち、最も売上が少ない月の売上 | ＿月分売上　＿＿＿＿＿＿＿円（Ｂ） |
| 売上の減少率 | ＿＿＿％（Ａ－Ｂ）／Ａ×１００  ※小数点以下切り捨て |
| 振込口座 | ＿＿＿＿＿銀行・金庫　＿＿＿＿＿＿支店・本店  　普通・当座　　口座番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  　口座名義人（カタカナ）  　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |

【添付書類】

１　令和２年１月１日以降の連続する３箇月の売上を確認できる書類（売上帳等）

２　履歴事項全部証明書の写し（法人の場合）

３　開業届の写し又は営業証明書の写し（個人事業主の場合）

４　事業継続意思表明書（様式第２号）

５　市税等納税証明書

　　※納税状況を市長が確認することについて以下により同意する場合は、納税証明書の添付を省略することができる。

市税等納付確認同意書

　上記の支給申請に当たり、私（当法人）の市税等の納付状況を確認することに同意します。

　　令和２年　　月　　日

氏名 　　　 　　　 　　 　　 ㊞

(法人にあっては、法人名及び代表者氏名・代表者印)