

防府市事業継続緊急支援給付金申請書

①

市

申請日

令和

年

月

日

防府商工会議所 様

※令和2年6月30日消印有効

私は、防府市事業継続緊急支援給付金の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

1 申請者に関する事項

氏名等	(フリガナ) 事業者名(屋号)							印
	(フリガナ) 氏名 ※法人は代表者肩書・氏名							
種別等 ☑をしてください	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号						
	<input type="checkbox"/> 個人事業者	生年月日 (個人事業者の場合)	西暦	年	月	日		
住所	〒							
連絡先	電話番号(- -)		担当者携帯番号(- -)					
担当者氏名 (法人の場合)	(フリガナ)							

2 店舗に関する事項 ※許可証・開設確認済証等の名義の所在地が防府市内に限る。複数ある場合は、代表的店舗。

営業の種類 ☑をしてください	<input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 旅行業 <input type="checkbox"/> タクシー業 <input type="checkbox"/> 貸切バス業 <input type="checkbox"/> 理美容業 <input type="checkbox"/> 運転代行業	現在の状況	<input type="checkbox"/> 営業中 <input type="checkbox"/> 廃業 <input type="checkbox"/> 休業中	
営業許可証等 ※写しの添付 が必要で 記載枠以外は、 ☑をしてください	所在地	防府市	名称(屋号)	
	許可年月日	年 月 日	許可・登録等番号	
<input type="checkbox"/> 食品衛生法による飲食店営業許可証 <input type="checkbox"/> 旅館業法による営業許可証 <input type="checkbox"/> 旅行業登録票 <input type="checkbox"/> 旅行業者代理業登録票 <input type="checkbox"/> 一般乗用旅客自動車運送事業経営許可書 <input type="checkbox"/> 一般貸切旅客自動車運送事業経営許可書 <input type="checkbox"/> 理容所開設確認済証 <input type="checkbox"/> 美容所開設確認済証 <input type="checkbox"/> 自動車運転代行業の認定証				
(その他確認事項) ※営業確認の作業効率化のため、所属されているところにチェックをしてください。支給の要件ではありません。				
☑をしてください	<input type="checkbox"/> 防府商工会議所会員 <input type="checkbox"/> 山口県飲食業生活衛生同業組合 <input type="checkbox"/> 防府旅館組合 <input type="checkbox"/> 日本旅行業組合山口県支部 <input type="checkbox"/> 山口県タクシー協会 <input type="checkbox"/> 山口県バス協会 <input type="checkbox"/> 山口県理容生活衛生同業組合 <input type="checkbox"/> 山口県美容業生活衛生同業組合 <input type="checkbox"/> その他			

3 申請要件の確認

下記を確認してチェック☑をしてください。※すべての項目に該当する方が、本給付金の対象になります。	
<input type="checkbox"/> 私は、申請内容に偽りがある場合、給付金を返還し、加算金を納付することを理解しています。	
<input type="checkbox"/> 私は、これまでに「防府市事業継続緊急支援給付金」を申請し受領していません。今後も受領しません。	
<input type="checkbox"/> 私は、反社会的勢力に該当せず、今後においても、反社会的勢力との関係を持つ意志はありません。	
<input type="checkbox"/> 私は、本申請の個人情報に関し、本給付金の目的の範囲内で使用されることを了承します。	
<input type="checkbox"/> 私は、市税の滞納(未納)をしていません。	
<input type="checkbox"/> 私は、本給付金の取得後も事業を継続して実施します。	
<input type="checkbox"/> 私は、直前の事業年度の確定申告(創業者は税務署への開業届出又は法人設立届出)を完了しています。	
上記事項について相違ないことを確認しました。 (申請者欄と同じ印・署名)	(署名) 印

氏名又は事業者名
(法人)

4 申請要件の確認(減少額)

下記のいずれか該当するものにチェック☑をして、それぞれの表を記入してください。

【2019年4月以前に開業した事業者】

チェック☑欄	新型コロナウイルス感染症の影響により、下表のとおり2020年2～5月の任意の1ヶ月の売上(実績)が、前年同月に比して減少しています。		
<input type="checkbox"/>			
2019年と2020年の売上(実績)を比較する月 ※同じ月での比較	2019年 【チェックした月の 1ヶ月分】	2020年 【チェックした月の 1ヶ月分】	減少額
下記にチェック☑をしてください <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月	① _____円	② _____円	②-① △_____円

【2019年5月以降に開業した事業者】又は

【2019年5月以降の事業拡大等により単純な売上(実績)の前年比較が困難な事業者】

チェック☑欄	新型コロナウイルス感染症の影響により、下表のとおり2020年2～5月の任意の1ヶ月の売上(実績)が、2019年5月以降の任意の連続する3ヶ月間の平均売上に比して減少しています。		
<input type="checkbox"/>			
2019年5月～2020年5月までの 連続する任意の3ヶ月の売上(実績)の平均	2020年2月～5月の 任意の1ヶ月の売上(実績)		減少額
(例 2019年11月) 【1ヶ月分】 ① _____年_____月 _____円	【1ヶ月分】		⑤-④ △_____円
(例 2019年12月) 【1ヶ月分】 ② _____年_____月 _____円	下記にチェック☑ をしてください <input type="checkbox"/> 2020年2月		
(例 2020年1月) 【1ヶ月分】 ③ _____年_____月 _____円	<input type="checkbox"/> 2020年3月		
上記3ヶ月の合計	①+②+③ _____円		
3ヶ月の平均	(①+②+③)÷3=④ _____円		
【2019年5月以降の事業拡大等により単純な売上(実績)の前年比較が困難な事業者】のみ 事業拡大等の内容			