

令和 年 月 日

みよし市長 殿

みよし市新型コロナウイルス感染症対策応援支援金交付申請書（請求書）

みよし市新型コロナウイルス感染症対策応援支援金の交付を受けたいので、同交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者

法人番号(法人のみ)												
フリガナ												
事業者名 (個人事業主の場合は屋号)												
みよし市内の 主たる事業所の所在地 (住所)	〒											
代表者役職・氏名	連絡先電話番号 () 印											
資本金の額 (法人のみ)					円	従業員数 (法人のみ)				人		
開業日 (当てはまる項目に○をつけてください)	ア 令和元年5月以前 イ 令和元年6月から令和2年2月まで ウ 令和2年3月から令和2年6月30日まで											

2 新型コロナウイルス感染症の影響による売上高の減少率

((C) が25%以上の場合、支援金の交付対象となります。)

※ 開業日において「ウ」を選択した事業者は記入の必要はありません

対象月の売上額 (A)	令和2年 月	(A) 円
比較月の売上額 (B) ※1	年 月	(B) 円
売上額の減少率 (C) ※2	$\frac{(B) - (A)}{(B)} \times 100$	(C) %

※1 開業日において「ア」を選択した事業者は(A)の前年月の売上額を、「イ」を選択した事業者は任意の月の売上額を記載してください

※2 売上額の減少率(C)は、計算結果の小数点以下を切り捨てたものとします。

3 申請(請求)する金額

金100,000円

4 振込先口座

金融機関・支店名	銀行・農協 金庫・組合		本店・支店 支所・出張所								
種別	普通・当座	口座番号									
(フリガナ)											
口座名義											

様式第2号（第4条関係）

みよし市新型コロナウイルス感染症対策応援支援金の申請に関する誓約書

私（法人・団体）は、みよし市新型コロナウイルス感染症対策応援支援金（以下「支援金」という。）の申請にあたり以下のことを誓約します。

- ・申請書の内容に虚偽や不正があった場合、交付要件を満たしていないことが判明した場合は支援金の申請を取り下げます。また、支援金支給後に発覚した場合は支援金を返還します。
- ・本支援金の申請に当たって提出する書類の写しはすべて、原本と相違ありません。
- ・愛知県・みよし市新型コロナウイルス感染症対策協力金、みよし市新型コロナウイルス感染症対策協力金、みよし市新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金の交付を受けていません。
- ・市長が必要と認めた場合には、納税者情報・納付状況を確認し、申請内容に虚偽が無いかを確認することに同意します。
- ・本市から関係資料の提出又は調査の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・次のいずれにも該当しません。
 - (1) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成30年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）が役員となっている事業者
 - (2) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団又は暴力団員と密接に関係を有する事業者
 - (3) 国及び法人税法（昭和40年法律第34号）別表第一に規定する公共法人
 - (4) 政治団体
 - (5) 宗教上の組織若しくは団体

令和 年 月 日

本店所在地（住所）

法人名（個人事業主の場合は屋号）

代表者役職・氏名

印