

令和2年 月 日

桶川市長

申請者住所(書類送付先)	〒
申請者氏名(代表者氏名)	(印)
電話番号	( )

### 桶川市小規模事業者等支援給付金支給申請書

桶川市小規模事業者等支援給付金支給要綱第6条の規定により関係資料を添えて下記のとおり申請します。

記

#### ① 事業所情報

事業所名	
本社(拠点)所在地	〒363-00__ __ 桶川市
主たる業種	[ ]業 <b>どちらか選択</b> ▶ <input type="checkbox"/> 商業・サービス業 <input type="checkbox"/> その他の業種
従業員数	<b>どちらか記入</b> ▶ 商業・サービス業 ( )人 その他の業種 ( )人
メールアドレス	(記入は任意)

#### ② 収入減少率の確認 申請月の前月までの月収額(2019年・2020年・前年同月比)を御記入ください。

	1月	2月	3月	4月
2019年	円	円	円	円
2020年	円	円	円	円
前年同月比 最大減少月に☑	<input type="checkbox"/> %減少	<input type="checkbox"/> %減少	<input type="checkbox"/> %減少	<input type="checkbox"/> %減少

  

	5月	6月	7月	最大減少%を選択
2019年	円	円	円	<input type="checkbox"/> 5~20%未満: <b>給付額5万円</b>
2020年	円	円	円	
前年同月比 最大減少月に☑	<input type="checkbox"/> %減少	<input type="checkbox"/> %減少	<input type="checkbox"/> %減少	<input type="checkbox"/> 20~50%未満: <b>給付額10万円</b>

※前年同月比は小数点以下切捨て(例/49.9%→49%)。前年同月比増加は△表記(例/10%増加→△10%減少)。

#### ③ 給付金受取口座

金融機関名	支店名	種別	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ)
				口座名義
1銀行 5農協 2金庫 6漁協 3信組 7信魚連 4信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
	店番号			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部記載)を御記入ください。ゆうちょ銀行の口座が分からない場合は口座名義を記入の上、旧郵便局口座の「記号・番号」を下記に御記入ください。

記号 番号

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

(裏)

# 桶川市小規模事業者等支援給付金

申請には、以下の書類すべてが必要となります。

申請ガイドをご参照の上、表面の申請書と合わせてご提出ください。

## 【2020年創業特例者（法人）の提出書類一覧】

- 桶川市小規模事業者等支援給付金支給申請書（表面を御記入ください。）
- 桶川市小規模事業者等支援給付金支給申請書に係る宣誓・同意書
- 桶川市小規模事業者当支援給付金の申請に係る収入等申立書（法人用）
- 法人名義の振込先口座の通帳の写し

### 履歴事項全部証明書

※設立日が2020年1月1日から3月31日までであること

・その他市長が必要と認める書類

## 【2020年創業特例者（個人事業主・フリーランス）の提出書類一覧】

- 桶川市小規模事業者等支援給付金支給申請書（表面を御記入ください。）
- 桶川市小規模事業者等支援給付金支給申請書に係る宣誓・同意書
- 桶川市小規模事業者当支援給付金の申請に係る収入等申立書（個人事業主・フリーランス用）
- 申請者本人名義の振込先口座の通帳の写し
- 本人確認書類の写し

### 個人事業の開業・廃業等届出書 または 事業開始等申告書

※事業開始日が2020年1月1日から3月31日までであること

※受付印等が押印されていること

・その他市長が必要と認める書類