

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

※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<br>(右詰めでお書きください。) |  |  |  |  |  |  | (フリガナ)<br>口座名義 |
|---------------------------------------|----------------------------|------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|----------------|
|                                       |                            |            |                        |  |  |  |  |  |  |                |
| 1銀行 5農協<br>2金庫 6漁協<br>3信組 7信魚連<br>4信連 | 本・支店<br>本・支所<br>出張所<br>店番号 | 1普通<br>2当座 |                        |  |  |  |  |  |  |                |

※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。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

記号 番号

(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。

## 【主たる収入を**雑所得・給与所得**で確定申告した個人事業主の提出書類一覧】

- 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（別紙）
  - 2019年分の確定申告書第一表の写し（1枚）  
※ご自宅からのe-Taxによる申請の場合は、「受信通知」を添付すること。
  - 2020年1月から申請する月の前月までの収入金額を示した帳簿等（Excelデータ、手書き売上帳等）
  - 国民健康保険被保険者証の写し
  - 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
  - 業務委託契約等収入があることを示す書類
- ・その他市長が必要と認める書類