

法人用

【平成31年4月2日から令和2年4月1日までに開業】

様式第1号-3 (第5条関係)

令和2年7月〇日

井原市事業所等応援給付事業 受託者
井原商工会議所会頭 殿

本店所在地を記入

住 所 **井原市七日市町10番地**

事業所名 **株式会社いぼら**

代表者職氏名 **代表取締役 井原 太郎**

連絡先 **62-8850**

代表
者印

井原市事業所等応援給付金支給申請書兼請求書

標記給付金の支給について、井原市事業所等応援給付事業実施要領第5条の規定により、次のとおり申請します。また、本給付金の支給決定及び支給金額確定の際には、確定した支給金額を請求します。

記

1 支給申請額（請求額） 200,000円

2 企業概要

市内事業所所在地	井原市七日市町10番地	資本金	1,000 万円
設立年月日	令和2年1月1日	従業員数	30 人
主たる業種	製造業		

3 売上減少率

令和2年2月以降で、対象となる月の収入及び支出の状況	①令和2年4月の収支	②令和2年5月の収支
	収入額	3,000,000 円
支出額	4,000,000 円	支出額 3,000,000 円

2カ月ともに収入を支出が上回っていることが必要

(裏面)

様式第1号-3 (第5条関係)

4 誓約事項 (給付を受けるには必ずチェックが必要です。)

- 支給申請時点で事業を継続しており、今後も事業を継続する意思のもと、申請します。
- 申請内容及び添付資料に虚偽はありません。
- 井原市事業所等応援給付事業実施要領第5条第2項に定める書類のほか、給付に必要と認める書類の提出に応じます。
- 井原市暴力団排除条例 (平成23年井原市条例第23号) 第2条第3号に規定する暴力団員等ではありません。

必ず全てにチェックを入れてください

5 振込口座 (事業者名義のもの)

<金融機関名、店舗名>	井原銀行井原支店
<預金種別>	普通
<口座番号>	0123456
(フリガナ*)	カ) イバラ
<口座名義>	株式会社いばら 代表取締役 井原 太郎

*フリガナは、通帳に記載されているとおりにご記入ください。

(添付書類)

- ア 履歴事項全部証明書
- イ 第3条第2項に規定する売上の減少要件を満たすことが確認できる書類 (月額
の売上一覧表、損益計算書、試算表などの帳簿、台帳の写し等)
- ウ 市内に事業所があることが確認できる書類 (確定申告書、開業届け等)
- エ 法人名義の振込先口座の通帳の写し
- オ その他会頭が必要と認める書類