

令和 3年●●月●●日

村田町長 大沼 克巳 殿

押印をお願いします。

所在地 〒989-1392
(住所) 村田町大字村田字迫6
名称 株式会社 むらた
代表者 代表取締役 村田 太郎 ⑩
電話番号 0224-83-2113

村田町第2期事業継続応援給付金交付申請書兼請求書

村田町第2期事業継続応援給付金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。また、交付の方法については、別紙の口座への振込により交付されるよう希望します。なお、下記に記載した事項については、事実と相違ありません。

記
給付金申請金額 金200,000円

この場合、
 $1,200,000 \div 2,000,000 = 0.6$
 $(1 - 0.6) \times 100 = 40\%$

【事業者情報】

法人番号	※法人の場合のみ 012345678910	事業開始年月日	平成30年 4月 1日
資本金 又は出資金	※法人の場合のみ 10,000,000円	売上減少割合	$(1 - (A \div B)) \times 100$ 40%

【減少率等】

	①	②	③	合計
対象期間の各月の事業収入金額	令和3年6月 450,000円	令和3年7月 400,000円	令和3年8月 350,000円	(A) 1,200,000円
	前年又は前々年の各月の事業収入金額	令和元年6月 700,000円	令和元年7月 550,000円	令和元年8月 750,000円

※前々年の対応する同期間との比較が可能です。
※令和2年12月を含む場合のみ、前年との比較となります。