

令和 年 月 日

村田町長 大沼 克巳 殿

所在地 〒 -

(住所)

名 称

代表者

印

電話番号

村田町第3期事業継続応援給付金(小規模事業者特例枠給付金)交付申請書兼請求書

村田町第3期事業継続応援給付金(小規模事業者特例枠給付金)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(小規模事業者特例枠給付金)申請金額 金100,000円

【事業者情報】

法人番号	※法人の場合のみ	事業開始 年月日	年 月 日
資本金 又は出資金	※法人の場合のみ 円	売上減少 割合	(1-(A÷B))×100 %

【減少率等】

	①	②	③	合計
対象期間の 各月の事業 収入金額	年 月	年 月	年 月	(A) 円
	円	円	円	
令和元年、 令和2年又 は令和3年 の各月の事 業収入金額	年 月	年 月	年 月	(B) 円
	円	円	円	