

農林水産業継続応援給付金交付申請書

小城市長 江里口秀次 様

【住所】
【法人名】
【氏名（代表者名）】
【電話番号】

1.	申請日	令和 年 月 日
2.	R3 月事業収入額（実績）A	
3.	H31 月事業収入額（実績）B	
4.	減少率 $(B-A) / B \times 100$ %	%

【振込先】

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・その他（ ）		
支店名	支店	預金種別	普通・当座・別段
口座名義		口座番号	
フリガナ			

【添付書類】

- 記載した事業収入額（B）の分かる確定申告書第一表の控の写し、白色申告収支内訳書又は青色申告決算書の写し
- 令和3年1月から3月までのいずれかの月の事業収入が前々年同月比で20%以上減少していることが確認できる書類（令和3年分の確定申告の基礎資料となる月ごとの出荷・販売実績が分かる帳簿や通帳等の写し）
- 登記簿謄本の写し（認定農業法人以外の法人の場合）
- 振込先の通帳の写し（銀行名・支店名・口座番号・フリガナが記載されている通帳を開いた1ページ目）

【誓約書】

- 上記の記載内容に相違ありません。
- 暴力団等に関与していません。
- この誓約に違反した場合は、給付金の返還に応じます。

【氏名（代表者名）】※自筆で記載してください。

<市記入欄>

以下のとおり交付額を決定します。

8万円 10万円

確認者④