

様式第1号（第4条関係）

事業継続経営支援給付金交付申請書兼実績報告書

小城市長 様

【住所】

【屋号】

【氏名】

【電話番号】

1.	申請日	令和3年 月 日
2.	事業継続応援給付金受給	有 ・ 無
※上記が有の場合、以下の記入の必要なし。添付書類①③④		
3.	売上額（実績）	比較先R 年 月（A）
4.		比較元R 年 月（B）
5.	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】

- ① 家賃の額が分かる賃貸借契約書の写し及び申請日の直近の家賃の支払いを証明する書類の写し
- ② 記載した売上額（A及びB）の分かる確定申告書（収支内訳書）等の写しや帳簿の写し等
- ③ 法人の場合は法人登記簿謄本の写し、個人の場合は前年の確定申告書の写し
- ④ 振込先の通帳の写し（通帳の表と1ページ目（銀行名・支店名・フリガナが記載されたページ））

【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、確定しました。（ 円）
内訳：家賃月額（ 円）×6箇月

受付担当者確認⑥

※参考

①佐賀県の支援策の活用（有 ・ 無）②事業名（ ）