

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

津南町長 様

申請者所在地
事業所名
代表者氏名
電話番号

津南町飲食店等経営安定化支援事業給付金申請書

下記のとおり津南町飲食店等経営安定化支援事業給付金の支給を申請します。また、申請のために、町税の税情報を閲覧することを同意します。

記

1 申請者の種別（該当項目に✓を入れること）

個人事業主 法人（法人番号_____）

2 申請者の事業種目（該当項目に✓を入れること）

主として、以下の事業を2年以上継続して経営する中小企業者です。

宿泊業 飲食サービス業 飲食料品卸売業 タクシー業 自動車運転代行業

3 支給対象の判定

令和元年の事業収入額 _____ 円(A)

令和2年の事業収入額 _____ 円(B)

事業収入の減少額 _____ 円(C=B-A)

4 支給額の算定基礎及び申請額

事業収入の減少額-50万円 _____ 円(C=-50万円)

支給限度額 _____ 300,000円(D)

支給申請額(CとDどちらか低い額) _____ 円(E) ※1,000円未満切捨

5 振込先口座（※振込先口座は申請者と同一名義のみ）

金融機関名	銀行 金庫 農協 組合	本店 支店 営業部 出張所	預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	(フリガナ)			
	口座名義			

6 添付書類

1	個人事業主	令和元年分と令和2年分の確定申告書類の控えの写し ・電子申告の場合はメール送信票 ・紙ベースで申告の場合は税務署の受付印のあるもの
	法人	令和元年分と令和2年分の法人税申告書類の写し ・電子申告の場合はメール送信票 ・紙ベースで申告の場合は税務署の受付印のあるもの
2	振込先口座を確認できる書類（預金通帳等）の写し	
3	その他町長が必要と認める書類	