

八王子市事業継続緊急支援金交付申請書兼請求書
—30%以上減収した事業者への支援金—

令和 年 月 日

八王子市長 殿

所在地 〒
申請者兼請求者 法人名
代表者 職・氏名

印

八王子市事業継続緊急支援金交付要綱第7条の規定に基づき、次のとおり申請及び請求します。

申請額及び請求額 金 250,000 円

1 事業者情報

法人番号 (法人のみ記入)																				
資本金 (法人のみ記入)		円	従業員数		人															
申請対象の 市内事業所	名称																			
	所在地	〒 東京都八王子市																		
連絡先	担当者名	所属					電話番号													
	メールアドレス																			
	〒																			
	〒																			
	〒																			

2 対象事業種のチェック ※業種に該当する事業所の詳細例は別表1内の「対象業種一覧」をご確認ください。

申請する事業所の該当する業種分類にチェックをつけてください。

食事提供施設 ※もともと夜8時以降から朝5時までの間に営業時間を設けていない店舗に限る

生活必需物資販売施設

※食事提供施設にチェックをした場合は下記に営業時間を記入。

営業時間	時	分	から	時	分	まで
------	---	---	----	---	---	----

※裏面にも記入欄がございます※

様式第1号の3（第7条関係）

3 対象月（1～6月のいずれか）と前年同月の売上減少比率確認

	【A】 落ち込んだ売上高等		【B】 Aの期間と比較する売上高等	
2019年6月以前から 営業していた場合	2020年 月	円	2019年 月	円
2019年7月以降に開 業した場合 上段下段どちらかに記入	3か月平均 2020年 月～ 月	円	2019年 12月	円
	2020年 月	円	3か月平均 2020年 月～ 月	円

売上高等の減少率・・・（【B】－【A】）÷【B】×100 = _____ %

※減収率30%以上であると該当

4 振込先口座

支援金は、以下の口座へ振り込んでください。

振込 口座	金融機関名	銀行協 農 信 信用金庫 信用組合				支店名	支店コード				
		金融機関コード									
口座種別 (○で囲む)	1 普通 2 当座	口座番号 (右詰め)									
フリガナ											
口座名義人											

※口座名義人は申請兼請求者に記載の法人名義と一致することが必要です。

※別途、通帳等の写しを添付してください。

5 提出物

- 交付申請書兼請求書（様式第1号の3） 【法人】登記簿謄本（写し可）【個人事業主】住民票の写し
- 直近年度の確定申告書（写し可）※税務署受付印または電子申告受信通知のあるもの
- 売上高等が減少していることがわかる資料 ※本年分と前年分の両方必要
（代表者の署名と押印・算出根拠に付箋やマーカーで印をつけること）
- 各種法令に定める事業の営業許可等資料（該当する場合のみ・写し可）
- 支援金の振込口座の確認できる書類（通帳※表紙および見開きのページ、キャッシュカードなど）
※添付書類は、すべて写し（コピー）を提出してください。

6 宣誓

○東京都感染拡大防止協力金の交付申請をしていない、また今後同協力金の交付申請は行いません。

○支援金の申請に関し、全ての申請要件を満たし、それを証明する書類を提出しています。

○八王子市から報告・立入検査及び必要と認める書類の提出の求めがあった場合は、これに応じます。

○申請及び請求内容に虚偽などの不正が判明した場合は、支援金の返還等に応じます。

○八王子市が本件に基づき市税の課税・納税状況を調査すること及び収納担当所管に提供することに同意します。

○八王子市が申請者兼請求者の法人名等を公表する場合、これに応じます。

○代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条に規定する暴力団及び暴力団員に該当しません。

私は、八王子市事業継続緊急支援金の交付申請及び請求に関して、上記の内容に宣誓します。

八王子市長 殿

署 名 所在地 〒
法人名
代表者 職・氏名 印