

様式第1号の3 (第7条関係)

申請を行う支援金の様式が間違っていないかご確認ください。

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—

押印を忘れずにお願いします。

八王子市長 殿

所在地

〒192-0000 東京都八王子市〇〇町 4-5-8

申請者兼請求者 法人名

株式会社八王子産業

代表者 職・氏名

代表取締役 八王子太郎 印

法人の場合のみ、登記簿謄本に記載の法人番号を

「-」は抜いて、左詰めでご記入ください。

※絶対にマイナンバーを記載しないでください。

金交付要綱第7条の規定に基づき、次の

申請額及び請求額 金 250,000

所在地の記載

法人：登記簿謄本記載の本社所在地

個人事業者：住民票記載の住所（居住地）

※個人事業者の場合、法人名と代表者の役職記載は不要です。

1 事業者情報

法人番号 (法人のみ記入)	0	1	2	0	3	0	4	5	0	6	0			
資本金 (法人のみ記入)	120万円			従業員数			30人							
申請対象の 市内事業所	名称		株式会社八王子産業											
	所在地		〒192-0000 東京都八王子市〇〇町 4-5-8											
連絡先	担当者名		所属		日中連絡の取れる電話番号を記入してください。									
	八王子 太郎		代表取締役		042-123-0000									
メールアドレス														
-----@hachi.ll														
本件内容について不明な点や確認したいことがある場合にコールセンターからご連絡しますので、必ずご記入ください。														
者に記載の住所と同一であれば記載不要)														

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	11時 00分 から 15時 00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

確定申告書や売上高が減少していることがわかる資料に書いてある金額を対象の部分に記載してください。

	【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	3か月平均 2020年 月~ 月	円	2019年 12月	円
上段下段どちらかに記入	2020年 6月	865,924円	3か月平均 2020年 4月~6月	1,269,547円

売上高等の減少率・・・(【B】 - 【A】) ÷ 【B】 × 100 = 31 %

※減収率30%以上であると該当

業歴が3か月以上1年未満の事業者、または単純な売上の前年比較が困難な場合は、次のア・イのいずれかの算出方法を用いて該当要件を確認してください。

ア 2020年1~6月のいずれかの月の売上が同月・同前月・同前々月の3か月間の平均売上に比して30%以上減少していること。

(例：2020年5月を対象月とするときは、2020年3・4・5月の平均売上と比較する。)

イ 2020年1~6月のいずれかの月の売上が2019年12月の売上に比して30%以上減少していること。

小数点以下を切り捨てた数字を記入して、減収率30%以上であることを確認してください。

支店コード	0	0	1
	0	0	0

座	(○で囲む)	(右詰め)
	フリガナ	カブシキガイシャハチオウジサンギョウ
	口座	株式会社八王子産業

提出書類に不備や漏れがないかご確認ください。

不備等があった場合は、支援金の交付まで通常よりお時間をいただくことが想定されます。

申請兼請求者に記載の法人名等の写しを添付してください。

特に多い書類不備の事例です。

確定申告書をご提出する際は、くれぐれもお気をつけください。

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
- 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)
- 通帳等の写し(金融機関・支店名・名義人・店番号・口座種別)

審査を迅速に行うため、算出根拠となる金額には目印をお願いします。

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

資料の様式は任意で構いませんが、以下のものが好ましいです。

【今年の売上高】：売上台帳、月別売上表(財務システムから帳票したもの)など

【昨年の売上高】：確定申告書記載の月別売上高表、売上台帳など

※内容に相違がないことを証明するために代表者の「署名押印」をお願いします。

書類を提出しています。があった場合は、これに応じます。返還等に応じます。び収納担当所管に提供することに同意します。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

押印を忘れずをお願いします。

八王子市長 殿

申請者兼請求者と同一の代表者等による宣誓となっていることが必要です。

署名 所在地 〒 192-0000 東京都八王子市〇〇町 4-5-8  
 法人名 株式会社八王子産業  
 代表者 職・氏名 代表取締役 八王子太郎 印