申請日　令和　　年　　月　　日

安芸高田市事業継続応援金実行委員長　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（団体名・代表者名）

TEL／携帯番号

令和3年度安芸高田市事業継続応援金申請書兼請求書

私は、新型コロナウイルス感染症に伴う影響を受け売上が要件の通り減少したため、上記応援金を下記のとおり申請します。

1．事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業活動場所 |  |
| 事業内容  （品目、販売先等） |  |

2．新型コロナ感染症拡大による影響について(できるだけ詳細にご記入ください。)

裏面記入

3．減収状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象月 | 2018・2019年売上高A | | 2020・2021年売上高B | |
| 月 | 円 | | 円 | |
| 売上比較C（A－B） | | 円 | 減少率C／A | ％ |

4．請求

上記のとおり、交付対象要件を満たしているため、下記金額を請求いたします。

**請求額　　　　　　　　　千円**※上限20万円、千円未満切捨て

（Cの金額が20万円未満の場合には、Cの金額を記入ください。）

【支払先】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | | | |
| 支 店 名 | 支店(出張所) | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |