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拡大により、事業継続に影響を受けているため、上記応援金について、下記のとおり申請します。

1．事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業活動場所 |  |
| 事業（所）名 |  |
| 事業内容 |  |

2．新型コロナウイルス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

3．2019年月額平均売上

|  |  |
| --- | --- |
| 2019年年間売上A | 2019年月額平均売上B（A／12） |
| 円 | 円 |

4．2021年月額平均売上

|  |  |
| --- | --- |
| 2020年12月から2021年9月までの  売上C | 2021年月額平均売上D  （C／10） |
| 円 | 円 |

5．減収状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2019年月額平均売上B | | 2021年月額平均売上D | |
| 円 | | 円 | |
| 売上比較E（B－D） | 円 | 減少率（E／B） | ％ |

6．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

（Eの金額が20万円未満の場合には、E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 |  | | | | | | | | |