

申請日 令和 年 月 日

安芸高田市長 様  
 (安芸高田市事業継続応援金事業実行委員会)

会社住所  
 (事業所住所)  
 会社名  
 (事業者名)  
 代表者名  
 TEL/携帯番号

会社(事業所)のゴム印でも可

社印

印

### 安芸高田市事業継続応援金申請書兼請求書

当社(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. 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。)

どのような取引が減少したか、どんな理由で来客数が減ったのか等売上(事業収入)が、新型コロナウイルス感染症拡大が原因で、具体的に減少したかをできるだけ詳細にご記入ください。

### 2. 減収状況

最大減収月	2019年売上高 A	2020年売上高 B
月	千円	千円
売上比較 A-B=C	千円	減少率 C/A %

### 3. 請求

上記1. 2のとおり、交付対象要件に達したため、下記金額を請求いたします。

請求額 250,000円

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			

別紙1で作成した売上比較のうち、一番減少した月の売上情報をご記入ください。

裏面記入

申請者と同じ名義の口座をご記入ください