

記載例（個人事業者）

様式第1号（第4条関係）

令和3年●●月●●日

（宛先）五島市長

店舗住所ではなく、申請者の住所を記入

申請者 住所 **五島市●●町●●●番地**
氏名 **五島太郎** **五島** 印

氏名を自署される場合、押印は必要ありません。

（代表者の生年月日）

昭和・平成 ●●年●●月●●日

令和3年度五島市事業継続支援金交付申請書

決定額を事務局で書き入れますので、金額は記入しないでください。

令和3年度において、五島市事業継続支援金 円を交付されるよう五島市事業継続支援金交付要綱第4条及び五島市補助金等交付規則（平成16年五島市規則第44号）第4条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

記

- （1）該当要件申告書（様式第2号）
- （2）申請者情報及び売上高比較表（様式第3号）
- （3）誓約書兼同意書（様式第6号）
- （4）委任状（「市税の滞納がないこと」の確認のため）
- （5）要件に該当することを証明する書類
- （6）事業を営んでいることが確認できる書類（確定申告書等の写し）
- （7）売上額が確認できる書類（対象年月のもの）
- （8）【個人事業主】運転免許証、健康保険証、住民票の写し、マイナンバーカードなど本人確認ができるもの

記載例(法人)

様式第1号(第4条関係)

令和3年●●月●●日

(宛先)五島市長

申請者 住所 **五島市●●町●●●番地**
氏名 **株式会社 ごとう商会**
代表取締役 五島 次郎 印

店舗住所ではなく、法人の所在地を記入

代表取締役印

登記された代表者印。氏名を自署される場合、押印は必要ありません。

(代表者の生年月日)

昭和・平成●●年●●月●●日

令和3年度五島市事業継続支援金交付申請書

決定額を事務局で書き入れますので、金額は記入しないでください。

令和3年度において、五島市事業継続支援金 円を交付されるよう五島市事業継続支援金交付要綱第4条及び五島市補助金等交付規則(平成16年五島市規則第44号)第4条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

記

- (1) 該当要件申告書(様式第2号)
- (2) 申請者情報及び売上高比較表(様式第3号)
- (3) 誓約書兼同意書(様式第6号)
- (4) 委任状(「市税の滞納がないこと」の確認のため)
- (5) 要件に該当することを証明する書類
- (6) 事業を営んでいることが確認できる書類(確定申告書等の写し)
- (7) 売上額が確認できる書類(対象年月のもの)
- (8) 【個人事業主】運転免許証、健康保険証、住民票の写し、マイナンバーカードなど本人確認ができるもの

該当要件申告書

下記の給付要件のうち、**該当するものに☑ チェック**をしてください。また、チェックした要件に当てはまることわかる具体的内容を記載してください。

※複数項目に該当する場合でも、**☑ チェックは1つで構いません**。

※チェックした**要件の証明となる資料**について、別途申請書に添付してください。

<input type="checkbox"/>	(ア) 県の営業時間短縮要請に協力した県内飲食店等と直接・間接の取引があること
	(取引先の業種・名称) (取引状況) (記載する場合の例) ・飲食サービス業 ・居酒屋▲▲ (五島市■町) (記載する場合の例) ・居酒屋▲▲には、週に1度肉などの食材と容器などを取引している。
<input checked="" type="checkbox"/>	(イ) 不要不急の外出・移動自粛要請により直接の影響を受けたこと
	(具体的内容) 〇〇町でスーパーを営んでいて、県の外出自粛要請を受けて、令和3年8月と9月の売上が平均して◇◇%減少している。

どちらか一方にチェックする

申請者（事業者）名 株式会社 ごとう商会

代表取締役 五島 次郎

※法人の場合は、会社名と代表者名をご記入ください。

必要事項の記入とあわせて、証明する書類の添付が必要です。
(別添「営業時間短縮要請等の影響を受けたことを証明する書類の例」
をご確認ください)

申請者情報及び売上高比較表

1 申請者の情報

令和3年8月6日時点の所在地・住所		五島市●●町●●●番地	
法人名（屋号）		ごとう商店	
対象事業所（店舗）の住所		同上	
業種		小売業	
資本金 （法人のみ）		従業員数	人
フリガナ 担当者名	フクエタロー	担当者 電話番号	●●●●-●●●●-●●●●

※1. 法人にあつては法人登記がある所在地を、個人事業主にあつては住民登録がある住所を記入する（いずれも令和3年2月1日現在）。

個人の場合は空欄

2 売上高比較表

2021年8月、9月の月間事業収入が対2020年又は2019年同月比で20%以上減少していること。④減少率が20%未満の場合、その月の申請額は0円

①2021年月間 事業収入	②対象年月間事業収入			③増減額 (②-①)	④減少率 ③/②×100 ※小数点以下 切り捨て	給付金申請額 (③が10万円の小さい方) ※④が20%未満=0円
	年	月	月間事業収入			
97,500円	2020	8	150,000円	52,500円	35%	A: 52,500円
230,000円	2019	9	380,000円	150,000円	39%	B: 100,000円
給付申請額【A+B（千円未満切り捨て）】						152,000円 ※千円未満切り捨て

20%未満の場合、支給金額は0円

AとBの合計額

原則8月、9月
(2019年1月1日~2021年3月31日
の新規開業者を除く)

令和3年度五島市事業継続支援金交付請求書

金

円

金額、日付、指令番号は記入
しないでください。

令和 年 月 日付け五島市指令 第 号で交付の決定及び額の確定の
通知があった、令和3年度五島市事業継続支援金を上記のとおり交付されるよう五島市
補助金等交付規則（平成16年五島市規則第44号）第16条の規定により請求します。

令和 年 月 日

（宛先）五島市長

請求者 住所 五島市●●町●●●番地
氏名 五島太郎 五島 印

交付申請書と同様に住所（所在地）、
氏名（代表者名）を記入。
印鑑も同じものを押印。なお、氏名を
自署される場合、押印は必要ありません。


誓約書兼同意書

令和 3 年 ●● 月 ●● 日

（宛先）五島市長

五島市事業継続支援金の支給を申請するにあたり、以下の全ての事項について誓約及び同意します。
（法人は登記された代表印、個人事業者の代表者欄は「自署」又は「記入・押印」※申請書と同じ印）

申請者

本社所在地（個人事業者は住民票上の住所）	五島市●●町●●●番地
ふりがな	ごとうしょうてん
法人名（屋号）	ごとう商店
ふりがな	ごとうたろう
代表者職・氏名	代表 五島太郎  印

氏名を自署される場合、押印は必要ありません。

1. 感染拡大の防止に向けて、業種別ガイドラインを遵守しています。
2. 今後も、事業を継続する意思があります。
3. 五島市の飲食店等営業時間短縮要請協力金を受給していない(しない)こと。
4. 申請要件をすべて満たしています。
5. 申請書類に記載された内容に虚偽が判明した場合は、本給付金の返還に応じるとともに、加算金の支払いに応じます。
6. 五島市から、検査、報告、是正のための措置の求めがあった場合はこれに応じます。
7. 申請に不正があった場合には、本支援金の支給を受けた事業者名、店舗名などの情報が公表されることに同意します。
8. 申請する事業の営業に必要な許可等をすべて有しています。
9. 他の行政機関等が給付金等の支給要件の該当性等の審査をするため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、本支援金の申請書及び提出資料に記載された情報を当該他の行政機関等の求めに応じて提供することに同意します。
10. 次のいずれにも該当していません。
 - (1) 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条第2号に規定する暴力団(以下「暴力団」という。)
 - (2) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)
 - (3) 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者その他五島市の長が認めるもの
11. 事業の実施に当たり上記(1)から(3)までに掲げる者(以下「暴力団等」という。)と契約を締結しません。
12. 暴力団等をこの事業に一切関与させません。

委任状

令和 3 年 ●● 月 ●● 日

五島市長

(委任者) 住所 五島市●●町●●●番地

氏名 五島太郎

五島印

氏名を自署される場合、
押印は必要ありません。

生年月日 昭和●●年●●月●●日

電話番号 ●●●●-●●●●-●●●●

記

当社（私）は、令和3年度五島市事業継続支援金支給申請にあたり、当社（私）の納税状況について、市長が指名する職員が確認することに同意し委任します。