

新型コロナウイルス感染症対策事業継続化支援金申請兼請求書

令和 年 月 日

東伊豆町商工会長 太田 智康 様

(申請者) 住 所
 名 称 印
 代表者氏名
 電話番号

新型コロナウイルス感染症対策事業継続化支援金について支給されるよう関係書類を添えて申請及び請求します。なお、東伊豆町商工会及び東伊豆町が継続化支援金の支給に必要な範囲で町税の納付状況を調査することに同意します。

また、支援金の返還等、東伊豆町商工会が行う一切の措置について不服の申し立てをしないこと、支援金の返還によって生じた損害の賠償請求をしないことについても併せて同意します。

1. 申請及び請求額 100,000円

2. 業種 _____

3. 店舗名称 _____ 所在地 _____ 電話番号 _____

4. 売上状況

(1) 前年の3月～6月の任意の月売上金額 _____年 _____月 _____円・・・①

(2) 前年同月の本年売上額 _____年 _____月 _____円・・・②

(3) 減少売上金額 (①-②) _____円・・・③ 10万円以上

(4) 減少売上割合 (③÷①×100) _____% (小数点以下切捨) 15%以上

5. 振込先の口座

金融機関名	支店名	種別	口座番号					
銀行 信金 農協・信漁連	本店 支店 支所	普通 当座						
フリガナ								
口座名義人								

※通帳、又はキャッシュカードの写し（口座番号の書かれた部分）が必要となります。