様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

黒潮町長　松本　敏郎　様

申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は法人名　　　　　　　　　　　㊞

法人代表者名

**黒潮町事業者経営サポート給付金給付申請書兼請求書**

黒潮町事業者経営サポート給付金の給付を受けたいので、黒潮町事業者経営サポート給付金事業実施要綱第６条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、黒潮町事業者経営サポート給付金の給付決定後は、同給付金を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

記

１　黒潮町事業者経営サポート給付金給付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業を実施する事業所等

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |
| 代表者役職氏名 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 業種（日本産業分類） | 大分類（　　　　　　　　 ）中分類（　　　　　　　　 　） |
| 黒潮町内での事業開始日 |  |
| 担当者 | 氏名（　　　　　　　　　　）　電話（　　　　　　　　　　） |

３　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行　信用金庫　農協　漁協 |  | | | | | 支店　支所出張所 | | |
| 口座の種類 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  | |  |  |
| ふりがな |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |

添付書類

（１）　給付金積算内訳書（別紙）

（２）　黒潮町事業者経営サポート給付金に係る誓約書兼同意書（様式第２号）

（３）　次のア又はイの区分に応じ当該区分に掲げる月の月別の事業収入が分かるもの（売上台帳、帳簿、法人事業概況説明書（表裏）、 所得税青色決算書等の月ごとの売上額の集計を確認できるもの）の写し

ア　令和２年５月１日以前に起業した個人事業者等（個人事業者、中小企業者又は小規模企業者をいう。以下同じ。）で、令和３年５月から同年９月までの月ごとの売上額が令和元年又は令和２年の同じ月の売上額と比較して２０パーセント以上減少した場合　令和３年５月から同年９月までの間で売上額が２０パーセント以上減少した月及び比較した令和元年又は令和２年の同じ月

イ　令和２年５月２日以降に起業した個人事業者等で、令和３年５月から同年９月までの月ごとの売上額が令和２年５月から令和３年４月までの間の起業した月から連続する５箇月（５箇月に満たない場合は、起業した月から令和３年４月までの月）の月平均売上額と比較して２０パーセント以上減少した場合　令和３年５月から同年９月までの間で売上額が２０パーセント以上減少した月及び起業した月から連続する５箇月（５箇月に満たない場合は、起業した月から令和３年４月までの月）

（４） 次のアからウまでの区分に応じ当該区分に掲げる確定申告書等の写し等

ア　令和２年１月１日以前に起業した個人事業者　次の（ア）から（ウ）までに掲げるもののいずれかの写し

（ア）　青色申告の者　令和元年分又は令和２年分確定申告書第１表

（イ）　白色申告の者　令和元年分又は令和２年分確定申告書第１表

（ウ）　住民税申告の者　居住地の令和２年度又は令和３年度の住民税申告書

イ　令和２年１月１日以前に起業した法人事業者　令和元年又は令和２年に係る法人税の法人事業概況説明書（表裏）の写し。

ウ　令和２年１月２日以降に起業した個人事業者等は、次の（ア）又は（イ）の区分に応じ当該区分に掲げる事業収入が分かるものの写し

（ア）　令和２年１月２日から同年５月１日までに起業した個人事業者等　起業した月から連続する１２箇月の月別の事業収入が分かるもの（売上台帳、帳簿、法人事業概況説明書（表裏）、所得税青色決算書等の月ごとの事業収入の集計を確認できるもの）

（イ）　令和２年５月２日から令和３年４月１日までに起業した個人事業者等　起業した月から令和３年４月までの月別の事業収入が分かるもの（売上台帳、帳簿、法人事業概況説明書（表裏）、所得税青色決算書等の月ごとの事業収入の集計を確認できるもの）

（５）　令和３年５月から同年９月までの間で、給付金の額を算定した月の電気使用料、水道使用料、ガス使用料及び燃料費の費用が分かる領収書又は請求書若しくは利用明細の写し

（６）　申請者名義の預貯金通帳の写し

（７）　申請者が個人事業者の場合は、運転免許証、健康保険証又はマイナンバーカードのいずれかの写し

（８）　その他町長が必要と認める書類

別紙　給付金積算内訳書

１　事業収入額

|  |  |
| --- | --- |
| 事業収入の額が、次のアからエまでの区分に応じ当該区分に掲げる額以上である個人事業者等で、当該事業収入に対する黒潮町事業者経営サポート給付金事業実施要綱第２条各号に掲げる業種に係る売上額が２分の１以上を占める個人事業者等 | |
| 事業者の区分 | 事業収入額 |
| ア　平成３０年１２月３１日以前に起業した個人事業者等 | 令和元年又は令和２年の事業収入の額が３００万円 |
| イ　平成３１年１月１日から令和２年１月１日までに起業した個人事業者等 | 令和元年又は令和２年の事業収入の額が１５０万円 |
| ウ　令和２年１月２日から令和２年５月１日までに起業した個人事業者等 | 起業した月から連続する１２箇月の事業収入の額が１５０万円 |
| エ　令和２年５月２日から令和３年４月１日までに起業した個人事業者等 | 起業した月から令和３年４月までの事業収入の額が月平均１２万５千円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者の区分 | ア　・　イ | 年 | 事業収入額　（A） | 円 |
| 給付金対象業種売上額　（B） | 円 |
| 給付金対象業種売上割合　（B／A） | ％ |
| ウ　・　エ | 年　　月から  　　　年　　月まで | 事業収入額　（A） | 円 |
| 給付金対象業種売上額　（B） | 円 |
| 給付金対象業種売上割合　（B／A） | ％ |

注　給付金対象業種売上割合は、２分の１以上が確認できるところまで記載して下さい。

２　月別売上額の比較

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 年　 月 | 年　 月 | 年　 月 | 年　 月 | 年　 月 | 月平均売上額 |
| 比較月の売上額（円）  （A） |  |  |  |  |  |  |
| 区　　分 | 令和３年　月 | 令和３年　月 | 令和３年　月 | 令和３年　月 | 令和３年　月 |  |
| 令和３年の売上額（円）  （B） |  |  |  |  |  |
| 売上減少額（円）  （C）＝（A）-（B） |  |  |  |  |  |
| 売上減少率（％）  (C)／(A)×100 |  |  |  |  |  |

注

１　令和２年５月１日以前に起業した個人事業者等は、令和３年の月と令和元年又は令和２年の同じ月の売上額により売上減少額及び売上減少率を算定してください。

２　令和２年５月２日以降に起業した個人事業者等は、起業した月から令和３年４月までの間で起業した月から連続する５箇月の月平均売上額（５箇月に満たない場合は、起業した月から令和３年４月までの月平均売上額 ）を記入のうえ、売上減少額及び売上減少率を算定してください。

３　給付金積算額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目名 | 年　月 | 年　月 | | 年　月 | 年　月 | | 年　月 | | 合　　計 |
| 1. 電気代（円） |  |  | |  |  | |  | |  |
| 1. 水道代（円） |  |  | |  |  | |  | |  |
| ③ ガス代（円） |  |  | |  |  | |  | |  |
| ④ 燃料費（円） |  |  | |  |  | |  | |  |
| 1. ～④　合計　　　　　　　　　円（内供用分　　　　　　　　　円） | | | | | | | | | |
| 上記の電気代、水道代、ガス代及び燃料費は、住居又は給付金の対象外の業種との共用であるか | | | 共用である □ | | | 共用ではない □ | | 一部が共用 □  (費目名:　　　　　) | |
| 給付金給付申請額  ※住居又は給付金の対象外の業種との共用の場合は上記の電気代、水道代、ガス代及び燃料費の額の２分の１の額。  ※１，０００円未満切捨て | | | 円 | | | | | | |

注　燃料費は、ボイラー、ストーブ等により熱を得るための燃料費に限る。

様式第２号（第６条関係）

**黒潮町事業者経営サポート給付金に係る誓約書兼同意書**

私は、黒潮町事業者経営サポート給付金の申請に当たり、下記の誓約事項を誓約し、同意事項に同意します。

記

１　誓約事項

黒潮町事業者経営サポート給付金の受給後においても、黒潮町事業者経営サポート給付金の給付申請に係る事業所又は店舗の事業を継続することを誓約します。

２　同意事項

黒潮町事業者経営サポート給付金実施要綱第３条第６号に規定する町税等の納付について確認するため、町長が私の次の町税等の納付状況を調査することに同意します。

（１）　町民税

（２）　固定資産税

（３）　軽自動車税

（４）　特別土地保有税

（５）　国民健康保険税

（６）　介護保険料

（７）　後期高齢者医療保険料

（８）　保育料

（９） （１）から（８）に附帯する延滞金及び督促手数料

年　　月　　日

黒潮町長　松本　敏郎　様

申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は法人名　　　　　　　　　　　㊞

法人代表者名