

記入例

令和4年 月 日

第4回岩沼市事業継続応援給付金交付申請書

岩沼市長 菊地啓夫 殿

申請者： 所在地(住所) 〒989-****
事業者名称
代表者(役職名) 代表取締役
フリガナ イワヌマ タロウ
(氏名) 岩沼 太郎

請求書の情報とそろえてください

次のとおり第4回岩沼市事業継続応援給付金の交付を申請します。

Table with 4 columns: Description, Amount, Unit, Total. Includes rows for '応援給付金' (100,000円) and '認証店[加算]' (50,000円), with a total of 150,000円.

Table with 8 columns: 法人番号, 業種, 従業員数, 資本金/出資金, 担当者, 氏名, 電話番号. Includes redacted information like '法人のみ', '●●業', '●●人', '●●●●円'.

対象事業所の情報(認証店加算がある場合は「認証制度について」のいずれかにチェックしてください)

Table with 3 columns: 事業所・店舗の名称, 事業所・店舗の所在地, 認証制度について. Includes a note: '認証店になっていないが、認証制度への申請は終わっている場合に「申請中」にチェックをしてください'.

※右上の申請者欄と同じ場合は記入不要。足りない

次について希望される方は、下の□にチェックを記入してください。

岩沼市独自の経済対策（拡大防止協力金、事業継続応援給付金など）の申請時に提出した口座への振り込みを希望します。

該当する項目の□にチェックを記入してください

- ①この第4回岩沼市事業継続応援給付金を申請したきっかけは何でしたか。(複数回答可)
②商工観光課から届いた案内チラシで、最も有益だった情報はどれですか。
③商工観光課から届いた「新型コロナ関連情報のお知らせ」をご覧いただき、国・県の支援策専用サイトの情報を活用したいと思いませんか。

裏面もご覧ください

提出書類チェックリスト

提出前にご確認の上、にチェックをお願いします。

- 請求書（市指定様式）
- 誓約書（市指定様式）
- 売上額の減少率および給付額の計算様式（市指定様式）
 - 別紙1（通常様式） または 別紙2（創業特例様式）
- 令和元年～3年分のうち、売上額を比較した年の確定申告書または市民税・県民税申告書のコピー
 - 申告書に添付した月別売上額が記載されているもののコピー
- 売上額の減少要件の根拠となる書類（試算表や帳簿等）のコピー
- 振込口座の通帳のコピー（表紙と口座名義人のフリガナがわかる部分それぞれ1枚）
- 本人確認書類
 - 法人の場合 …履歴事項全部証明書
 - 個人事業者の場合…写真付き本人確認書類(運転免許証等)
- 【対象者のみ（創業特例）】
- 開業届など起業時期が分かる書類のコピー
- 【対象者のみ（認証店加算）】
- 県から送付された認証番号などが書いてある通知のコピーなど
- 申請日が記入されたみやぎ飲食店コロナ対策認証制度申請書のコピー
※申請時点で認証されていない場合のみ。

対象の方のみ
提出してください