**［申請書］**

個人事業主で、住民票が市外、事業所が市内の方用

**事務処理欄**

　敦賀商工会議所　会頭　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**（様式第1 号）**

**令和３年度中小企業者事業継続支援給付金申請書**

**【申請事業者】　　　　　　　　　　　　　（敦賀市委託事業）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請に来られた方** | **敦賀　敦子**  住民票の住所を記入 | **申請日** | **令和３年７月２０日** |
| **本店所在地**  **※個人の場合は**  **住民票の住所** | **〒５２０－１１００**  **滋賀県高島市〇〇－〇〇** | **電話番号** | **（０７７０）〇〇－〇〇〇〇** |
| **資本金** | **万円** |
| **（フリガナ）**  **商号・名称** | **ツルガショウテン**  **敦賀商店**  **［区分：□法人　☑個人事業主］** | **業種** | **飲食業品小売業** |
| **（フリガナ）**  **代表者氏名** | **ツルガ　アツオ**  **敦賀　敦男** | **主要製造・販売**  **取扱品等** | **食肉・野菜・生鮮魚介　等** |
| **生年月日（西暦）1961年7月1日（満60歳）** | **役員数**  **（代表者含む）** | **人** |
| **開業届出(個人)**  **設立登記(法人)** | **（西暦）　1991年 4月 1日** | **常時使用**  **する従業員** | **２人** |

**【振込先口座登録欄】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **取扱金融機関** | **（該当に○印をつけて下さい）**  **福井銀行 ・ 敦賀信用金庫 ・ 北陸銀行 ・ 福邦銀行 ・ 福井県農協** | | | | | | | | | | | **敦賀支店** | | | | | |
| **金融機関コ－ド** | **０** | **１** | **４** | **７** | **本支店コ－ド** | | | | | **４** | | | **０** | | **０** | |
| **預金口座** | **（該当に○印をつけて下さい）**   1. **普通預金　　２．当座預金** | | | **口座番号**  **（右詰め）** | | | １ | ２ | ３ | ４ | | | ５ | | ６ | | ７ |
| **フリガナ** | **ツルガショウテン　ダイヒョウ　ツルガ　アツオ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **口座名義人** | **敦賀商店　代表　敦賀　敦男** | | | | | | | | | | | | | | | | |

**【要件確認・同意事項】（□に✓をし、記名捺印をしてください）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **☑１** | **敦賀市長が定める売上減少の要件に該当する。（「申請・記入にあたっての注意事項」※１参照）** | | | | |
| **【A】申込時における最近３か月間の**  **平均売上高**  **（令和3年1月～令和3年3月まで）** | **【B】☑Ａの期間に対応する2020年の３か月間の平均売上高**  **□Ａの期間に対応する2019年の３か月間の平均売上高**  **（２０２０年１月～２０２０年３月まで）**  **□令和2年5月2日以降開業の方は、事業開始日から**  **令和2年12月31日までの売上平均（様式第３号参照）** | | | **売上高減少率**  **（B－A）／ B** |
| **７００千円** | **１，０００千円** | | | **３０％** |
| **☑２** | **敦賀市に本社をおく「中小企業及び個人事業主（※ 2）」である。**  **（定義は3 枚目裏面「申請・記入にあたっての注意事項」参照）** | | **☑３** | **反社会勢力ではない。** | |
| **☑４** | **営業実態のない休眠法人・事業所ではない。** | | | | |
| **☑５** | **本年度の本給付申請は初回である。（一度当該給付を受けた方は、再度給付申請することができません。）**  **※令和２年度に給付金を受けた方は、この限りではありません。** | | | | |
| **☑６** | **この申請に当たり、制度の円滑な運営のために必要となる申請人（個人・法人）の情報に関し、敦賀商工会議所と取扱金融機関、敦賀市間での提供および授受行為について、予め同意します。** | | | | |
| **☑７** | **この申請書に記入した内容に偽りがあることが判明した場合は、給付金（不正受給と判断された場合は、延滞金を加算した額）を速やかに返還することに同意します。**  敦賀市内事業所の  住所を記入 | | | | |
| **上記□１～□５の記載内容について相違ありません。また、□６～□７について同意の上、申し込みます。**  **申込（同意）書　本店所在地　敦賀市神楽町２丁目 ○ － ○**  **商号・名称　敦賀商店　　　　　　　　　　 代表者氏名　　敦賀　敦男　　　㊞** | | | | | |

**※受付金融機関記入欄（必要書類チェック／該当しない場合も**✓**印を）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□１.令和2年の確定申告書類の控え(法人は前事業年度(未決算の場合、同一仕入先への支払領収書等))(裏面C－①)**  **□２.売上減少に係る根拠書類（裏面C－③、④）　　　　 □３.本人(代表者)確認書類の写し【個人】(裏面C－⑤)**  **□４.振込口座登録欄の内容確認 　　　　　　　　　　　 □５.押印漏れ確認（1箇所×複写枚数）** | | | |
| **金融機関・支店名** |  | **担当者名** |  |

**ご記入いただきました情報については、本申込に関する問い合わせ・連絡等に使用することがあります。**