様式第１号(第5条関係)

令和　　年　　月　　日

三股町新型コロナウイルス感染症緊急対策

飲食店関連事業者等支援給付金交付申請書兼実績報告書

三股町長　殿

住所　〒

事業所所在地　〒

法人名

及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（個人の場合は代表者氏名）

連絡先（日中連絡のつく電話番号）

三股町新型コロナウイルス感染症緊急対策飲食店関連事業者等支援給付金の交付を受けたいので、三股町新型コロナウイルス感染症緊急対策飲食店関連事業者等支援給付金交付要綱第５条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　金　　　　　　　　　円

２　売上高等

（イ）最近１か月間の売上高等 　　　　　　　　　　　　　減少率 　　　　％（実績）

Ｂ－Ａ

Ｂ 　×100

Ａ：新型コロナの発生における2021年 　月の売上高等 　　　　　　　　　　円

Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等　 　 　　　　　　　　　　円

３　添付書類

（１）令和元年の年間売上等が８０万円以上であることが確認できる確定申告書類の写し等

（２）2021年１月又は２月のうち、売上高等が前年同月比20％以上減少した月の帳簿等

（３）前号の期間に対応する前年１か月間の月別の売上高等が確認できる帳簿等

（４）本店所在地、事業内容を確認できる書類の写し（法人登記履歴事項全部事項証明書、確定申告書、開業届など）

（５）飲食店関連業者のみ、時間短縮営業飲食店と取引したことがわかる書類の写し（売上伝票の写し等）

（６）運転代行事業者のみ、認定証の写し

（７）その他飲食店事業者のみ、店舗等の営業時間が確認できる書類（店舗等の告知、ポスター類の写

真又はホームページの写し等）

（８）その他飲食店事業者のみ、店舗等の外観及び内観の写真（飲食スペースが確認できるもの）

(９) その他飲食店事業者のみ、新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

（10）イベント関係事業者のみ、イベント出店等実績誓約書（様式第２号）

（11）誓約書兼同意書（様式第３号）

（12）税務情報の閲覧に関する同意書（様式第４号）

（13）飲食関連事業者等支援給付金交付請求書（様式第５号）

（14）その他町長が必要と認める書類

（15）振込口座が確認できる書類（通帳の写し等）