

上富良野町中小企業経営継続奨励助成金(家賃等・新スタイル支援)交付申請書

令和●●年●●月●●日

上富良野町長 様

申請者 住所 上富良野町●●町●●丁目●●番●●号
代表者 ●●●●●●居酒屋
代表 ●●●●●● (印)

私は、経営の安定化及び新しいスタイルによる事業活動の継続、再開を図るため、上富良野町中小企業経営継続奨励助成金の交付を受けたいので、上富良野町中小企業経営継続奨励助成金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 事業所又は屋号の名称： ●●●●●●居酒屋

国の家賃支援給付金の支給決定額の1/2を記入

2 奨励助成金の区分
ア 家賃支援奨励助成金 _____ 円

イ 上下水道料金相当額奨励助成金 _____ 円

上水道(営業用)[21,672円] 上水道(一般用)[9,504円] 下水道[7,542円]

上水道の給水用途、下水道接続の有無で助成金が異なりますのでご注意ください。

ウ 衛生環境保持奨励助成金 _____ 50,000 円

3 売上高等の減少確認(令和2年1月以降に開業) 別紙

4 奨励助成金申請額 金 ●●●●●●●● 円

ア 家賃助成
イ 上下水道料金助成
ウ 新北海道スタイル奨励
の合計額を記入

5 口座振込払の振込先銀行等の名称及び口座番号

振込先銀行等の名称	口座番号	口座名義
金融機関名 ●●●●●●信用金庫	種別：普通	フリガナ
支店名 ●●●●支店	その他()	●●●●●●●●●●
	番号： ●●●●●●●●	名義 ●●●●●●●●

(別紙) 令和2年1月以降に開業した場合に記入してください。

売上高等の減少確認

1 減少の状況

- 令和2年5月から12月までのいずれかの月の売上高が前年同月と比較して50%以上減少している場合
- 令和2年5月から12月までの連続する3か月の売上高の合計が前年同期と比較して30%以上減少している場合
- 開業して1年を経過していない場合であって、当該月以前の連続する3か月の売上高の平均額と比較して30%以上減少している場合

2 減少率 ●●.●● % (小数点第2位切捨て)

3 比較対象月 (期間)

- 前年同月比較 (月)
- 前年同期比較 (月 ~ 月)
- 令和2年●月と (●月 ~ ●月まで) との比較 (※開業1年未満)