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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　 　　　　㊞

　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：

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]

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

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 |
| 金融機関名支店名 | 種別：普通　　　その他(　　)番号： | フリガナ名義 |

（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　年　月と（　　月～　　月まで）との比較（※開業１年未満）