

標津町緊急支援金交付申請書

令和 4 年 月 日

標 津 町 長 様

申請者 住所 〒
 標津町

事業所名
代表者名
担当者
電話番号

標津町事業継続緊急支援金の交付を受けたいので、標津町事業継続緊急支援金実施要綱第 5 条の規定に基づき以下のとおり申請します。また、標記交付申請の交付決定事務のため、町が実態調査を行うことについて同意し、実態の虚偽があった場合は、交付金を返還することについて承諾いたします。また、本申請書の提出をもって「暴力団排除に関する誓約事項」（別表第 1）に誓約いたします。

要件 1 売上要件	基準年月	売上高（円・税抜）	対象年月	売上高（円・税抜）	減少率
	年 月		年 月		%
減少率計算式 （（基準年月売上高－対象年月売上高）/ 基準年月売上高）× 1 0 0＝減少率 減少率の小数点以下は切り捨てる					

要件 2 原材料等 コスト要件	申請する 原材料・資材等	いずれかの□にレを記入		具体的内容を記載してください（該当がある場合は□にレを記入）					
		□原料・材料・資材 仕入れ（物）		名称		購入単位			
		□外注		外注の 内容		契約単位			
		□エンジン用の燃料		車両の 種類・用途					
		□仕様、規格等が異なる 原材料等で申請する 場合		□下記の原材料等以外に、原料・材料・資材・仕入れ・外注・ エンジン用の燃油で申請できるものではありません。					
				□仕様、規格等が異なる原材料等ですが、次の理由により 「同一相当」と考えますので、申請します。					
				原材料等の名称					
	「同一相当」の理由								
	単 価 の 比 較	基準年月		単位当たりの価格		対象年月		単位当たりの価格	
		年 月				年 月			

【口座振替】

標津町から支払われる事業継続緊急支援金については、下記による口座振替払いを申し出ます。

金融機関名		店名		本店・支店 本所・店
口座種別	普通・当座 その他（ ）	口座 番号		
口座名義人	(フリガナ)			

提出書類チェックリスト チェック欄に☑したことを確認した上でご提出ください。

☐ 確定申告書の写し

・法人の場合

☐ 基準月を含む平成30年（2018年）～令和2年（2020年）確定申告書別表一の写し

☐ 法人事業概況説明書（裏・表）の写し

・個人の場合

☐ 基準月を含む平成30年（2018年）～令和2年（2020年）確定申告書第一表の写し

☐ 所得税青色申告決算書の写し（青色申告の場合）

☐ 売上台帳の写し

☐ 請求書等の写し

☐ 通帳の写し（オモテ面・通帳を開いた1、2ページ）