

別記第1号様式（第4条関係）

令和2年 月 日

九戸村長 晴山 裕康 様

住 所
名 称
代表者名
印

九戸村商工業事業者経営継続支援事業給付金交付申請書

九戸村商工業事業者経営継続支援事業給付金の交付を受けたいので、給付金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 給付金交付申請額
金 円

（関係書類）

- ① 減少を比較する月の売上と前年同月の売上が確認できる書類
※ 創業から1年を経過していない者にあっては、選択した月の売上が分かる書類
- ② 従業員が5名以上の事業者は、従業員数を確認できる書類
- ③ その他村長が必要と認める書類

1 事業所の状況

事業所名	業種	従業員数
所在地		
〒028-		
九戸郡九戸村大字		

2 売上比較

＜対象とする売上＞※1 令和2年 月分 (A)	＜前年同月の売上＞※2 年 月分 (B)	対前年同月比 減少率 (C) $((A-B)/B)*100$	要否判定※3 (C) < ▲15%
円	円	▲ %	

※1 令和2年4月から令和2年9月までの間で、売上が前年同月比で15%以上減少している月の売上を記載すること。

※2 創業から1年を経過していない者にあつては、創業から申請の直近月までの任意の月の売上を記載すること。

※3 九戸村で記載するので空欄のまま提出してください。

3 給付金申請額

給付金申請額	円
--------	---

※ 従業員数（パート、非正規労働者を含む）が5名未満の事業者は200,000円、5名以上の事業者は350,000円

4 給付金振込先

金融機関名		口座種別（いずれかに○）
支店名		普通・当座
口座名義《カナ》	カタカナ及び英数字のみで記載してください。	
口座番号		

※ 申請者と口座名義が相違する場合は、委任状を添付してください。

委任状

令和2年 月 日

住所
名称
代表者名
印

九戸村商工業事業者経営継続支援事業給付金に係る口座振込みについて、次の名義人に委任しますので、下記口座に振込願います。

記

・振込先金融機関名

金融機関名	銀行・信金・農協	支店・支所
口座名義		
口座番号	(普)	