

狛江市長 宛て

## 申請者

|                                     |
|-------------------------------------|
| 住所（法人の場合は本店所在地／個人事業者の場合は住民登録地）<br>〒 |
| 法人名又は屋号                             |
| 役職及び氏名                              |
| 電話番号                                |

## 狛江市地域経済持続支援金交付申請書

狛江市地域経済持続支援金交付要綱第4条第1項の規定により、次の宣誓・同意事項に宣誓及び同意した上で下記のとおり申請します。

## 宣誓・同意事項

狛江市地域経済持続支援金の申請に当たり、次のとおり宣誓及び同意します。

- 1 本支援金の交付対象者の要件を全て満たしています。
- 2 申請書類に記載した内容に虚偽はありません。
- 3 今後も事業継続の意思があります。
- 4 納期限の到来した市税の納付状況を照会・調査することに同意します。
- 5 代表者、役員、使用人その他の従業員、構成員等が狛江市暴力団排除条例（平成25年条例第17号）第2条に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団関係者のいずれにも該当しません。
- 6 申請内容等に疑義が生じた場合は、市の現地調査等に協力します。
- 7 申請内容等に虚偽が判明した場合は、本支援金の返還に速やかに応じます。

## 記

## 1 申請者情報

| 事業者区分（該当するものにレ点☑をつけてください。）  | 事業開始年月日  |        |
|---|--|--------|
| <input type="checkbox"/> 中小法人※1                                   | <input type="checkbox"/> 大正<br><input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和 | _____年 |
| <input type="checkbox"/> 青色申告を行った個人事業者                            |  | _____月 |
| <input type="checkbox"/> 白色申告を行った個人事業者（収入金額等を「事業所得」で申告した者）        |  | _____日 |
| <input type="checkbox"/> 白色申告を行った個人事業者（収入金額等を「雑所得」又は「給与所得」で申告した者） |  |        |

※1 資本金の額若しくは出資の総額が10億円未満又は資本金の額若しくは出資の総額が定められておらず、常時使用する従業員の数が2,000人以下の法人

## 2 セーフティネット保証4号の認定有無

該当者は「3 売上高等」の記載及び添付書類が省略できます。

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 令和元年12月以前に事業を開始した事業者で、かつ令和3年1月から令和4年1月までのいずれかの売上高を基に当市でセーフティネット保証4号の認定を受けており、その減少率が20パーセント以上です。 |
|--|

### 3 売上高等

|  |    |
|--|----|
| <b>A.</b> (令和 年 月 <sup>※2</sup> ) の売上高   | 千円 |
| <b>B.</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">令和2年3月以前から事業を行っている事業者の場合</span><br>Aの( <input type="checkbox"/> 前年同月 ・ <input type="checkbox"/> 前々年同月 ) の売上高 <sup>※3</sup>  | 千円 |
| <b>B.</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">令和2年4月～11月に創業した新規創業者の場合</span><br><input type="checkbox"/> 前年同月・令和2年( <input type="checkbox"/> 10月・ <input type="checkbox"/> 11月・ <input type="checkbox"/> 12月 ) の売上高 | 千円 |
| <b>C.</b> 減少率 <sup>※4</sup> 算定式: $(B-A) \div B \times 100 =$   | %  |

※2 令和3年1月から令和4年1月までのいずれかの月を記入してください。

※3 法人は、**B** に該当年の「法人概況説明書」に記載の額を記入してください。青色申告を行った個人事業者は、**B** に該当年の「青色決算申告書」に記載の額を記入してください。

※4 **C** には小数点以下第1位(小数点以下第2位切捨て)までの数字を記入してください。

### 4 交付申請額

100,000円

### 5 交付対象となる事業所について

|       |       |        |
|-------|-------|--------|
| 事業所名称 |       |        |
| 事業所住所 | 〒201- | 東京都狛江市 |

### 6 振込先<sup>※5</sup>

|                    |              |          |  |
|--------------------|--------------|----------|--|
| 金融機関名              |              | 本・支店名    |  |
| 銀行・信用金庫<br>信用組合・農協 |              | 本店<br>支店 |  |
| 口座種別               | 口座番号(右詰めで記入) |          |  |
| 普通・当座              |              |          |  |
| 口座名義人(カタカナ)        |              |          |  |
|                    |              |          |  |

※5 振込口座は法人の場合は申請者の法人名義又は代表者名義のものに限る。個人事業者の場合は申請者名義のものに限る。

### 7 重要確認事項

- 狛江市の「中小企業者緊急対策応援助成金」、「中小企業者感染拡大防止協力金」、「3密対策実施等事業者支援給付金」、「地域経済持続支援金」、「新型コロナウイルス感染症緊急対策社会福祉施設等応援給付金」、「新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業補助金」又は「市内医療機関事業継続補助金」のいずれも受給していません。
- 狛江市の「農業経営継続支援金」を受給しておらず、受給する予定もありません。

#### 市記入欄

|        |       |                         |
|--------|-------|-------------------------|
| 受付番号   |       |                         |
| 納税課確認日 | 年 月 日 | 1 既に納期の経過した狛江市税を完納している。 |
| 納税課確認者 |       | 2 納期の経過した狛江市税に未納がある。    |
|        |       | 3 狛江市税が賦課されていない。        |
|        |       | 4 支払が猶予されている狛江市税がある。    |