様式第１号（第４条関係）

佐賀市事業継続支援金交付申請書

年　　月　　日

（あて先）佐賀市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

所在地

（ふりがな）

名称（屋号）

（ふりがな）

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

佐賀市事業継続支援金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　申請対象事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 法人番号（法人のみ） |  |
| 所在地 |  |
| 開業年月日 |  |
| 事業内容 |  |

２　交付申請額 　金 　　　　　　円

３　申請要件の確認

【基本】

令和２年１月から７月までのいずれか１か月の売上が、前年同月比で２０％以上減少してい

ること

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 売上（実績） | | | |
| (1)令和元年  （平成３１年） | (2)令和２年 | 減少額  【(1)－(2)】 | 減少率  【(1)－(2)】/(1)＊100 |
| 月 | 円 | 円 | 円 | ％ |

【上乗せ条件を満たす場合】

令和２年１月から７月までのいずれか１か月の売上が、前年同月比で５０％以上減少しており、かつ、①から④のいずれかを満たしていること

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 売上（実績） | | | |
| (1)令和元年  （平成３１年） | (2)令和２年 | 減少額  【(1)－(2)】 | 減少率  【(1)－(2)】/(1)＊100 |
| 月 | 円 | 円 | 円 | ％ |
| 該当する条件に☑をつけてください | □　①国の持続化給付金の支給を受けたこと  □　②令和２年３月以降にセーフティネット保証制度等を活用し、新たに融資を受けた事業者  □　③令和２年３月以降に返済猶予等の既借入融資の融資条件を変更した事業者  □　④国の雇用調整助成金の特例措置（新型コロナウイルス感染症関連）の助成を受けた事業者 | | | |

４　添付書類（☑をつけてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 【基本】 | □　佐賀市内で事業を営んでいることが分かる書類  □　減少月の売上を示した帳簿等の写し及び減少月の前年同月の売上を示し  　　た帳簿等の写し  □　誓約書兼同意書（様式第２号）  □　振込口座通帳の口座名義人及び口座番号が記載された箇所の写し |
| 【上乗せ】 | □　【基本】で必要となる添付書類  □　①から④のいずれかの要件を満たしていることが確認できる書類 |

５　振込先

下の口座については、当社（私）が使用する口座に間違いありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 金 融 機 関 名 | 銀行　信金  農協　漁協　　　　　　　店  信組 |
| 預　金　種　別 | 当　座　・　普　通 |
| 口　座　番　号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |