

令和3年 2月 1日

境港市緊急支援給付金支給申請書兼請求書

境港市長 様

個人事業主の場合は
自宅住所を記入

(申請者) 郵便番号 684-8501
住所 境港市上道町3000
ふりがな かぶしきがいしゃ●● だいひょうとりしまりやく ○○ ○○
氏名 株式会社●● 代表取締役 ○○ ○○ 印
(法人・団体については、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名)
生年月日 昭和56年 7月 4日
担当者名 総務課 ○○
電話番号 (0859) 47-XXXX

法人の場合、代表者の生年月日
日を記入

日中連絡の取れる連絡先を記入
(携帯でも可)

境港市緊急支援給付金の支給を受けたいので、境港市緊急支援給付金支給要綱第6条の規定により、下記のとおり申請（請求）します。

記

- 申請（請求）金額 100,000 円
- 売上減少の申告（以下の下線部に記載してください）
 - 売上が30%以上減少した月（対象月）：令和3年1月
 - 対象月の売上金額：210,000 円
 - 前年（前々年）同月の売上金額：350,000 円
 - 業種・事業内容：飲食業（店舗名：レストラン○×）

対象月が令和3年1月の場合、前年（令和2年1月）の売上金額と比較。

ただし、令和2年1月は既に新型コロナウイルスの影響を受けており、売上減少が30%に満たない場合は前々年（平成31年1月）の売上と比較し、30%以上減少していれば可。

○私は、以下の「宣誓・同意事項」を確認し、全てに同意します。

【宣誓・同意事項】

- 不支給要件に該当しないこと。
- 入力事項及び証拠書類等に不正や虚偽の記載が無いこと。
- 不正受給が判明した場合には、支給要綱に従い給付金の返還等を行うこと。

○給付金振込口座（申請する事業者又は事業主の口座に限る。）

金融機関名	<u>銀行</u> <u>境港シティ</u> 金庫 農業協同組合	支店名	<u>支店</u> <u>上道</u> 出張所 支所
預金種別	<u>普通</u> ・ 当座	口座番号	<u>567744</u>
口座名義	(フリガナ) <u>カ) ●● ダイヒョウトリシマリヤク ○○ ○○</u> <u>(株)●● 代表取締役 ○○ ○○</u>		

○添付書類

境港市税の申告及び納付状況調査同意書（様式第2号）

境港市税の申告及び納付状況調査同意書

境 港 市 長 様

令和2年度境港市緊急支援給付金を申請するにあたり、支給対象者名義及び代表者個人名義の境港市税の申告及び納付状況について境港市が調査し、その結果を支給決定に利用することに同意します。

会社にあつては代表者印
個人事業主にあつては代表者の個人印

【申請者】（本社・本店）

令和3年 2月 1日

住所（所在地）	〒684-8501 境港市上道町3000	印
氏名（名称）	株式会社●● 代表取締役 ○○ ○○	

※ 記載上の注意

- 1 境港市に本社又は本店がある場合のみ提出してください。
- 2 本書は、境港市緊急支援給付金の支給決定のために使用し、それ以外の目的には使用しません。