

年 月 日

福知山市長様

(申請者) ※押印省略可

住 所

(ふりがな)

氏 名

電 話 番 号

※市からの問合せ先電話番号を記載してください。

福知山市緊急事態措置協力金対象外事業者応援給付金支給申請書（個人事業主）

福知山市緊急事態措置協力金対象外事業者応援給付金要綱（以下「要綱」という。）第7条の規定により、関係資料を添えて、下記のとおり申請します。

記

1 支給を受けようとする個人事業者の基礎情報

(1) 屋号・雅号

(2) 事業所住所（申請者住所と同じ場合は、記載不要）

〒 _____

(3) 書類送付先（申請者住所と同じ場合は、記載不要）

〒 _____

(4) 業 種 _____

(5) 従業員数 _____ 人 ※申請時点（申請者本人を含む。）

(6) 生年月日 _____ 年 月 日 ※申請者の生年月日

(7) メールアドレス _____ ※市からの問合せ先メールアドレス

2 支給対象者要件の確認

以下の(1)(2)のうち、該当するものいずれかひとつについて①から④又は⑤までの項目を記載してください。

令和元年又は二年の同月の
売上と比較する場合

(1) 対象月の売上が前年同月比（又は前々年同月比）で 30%以上減少し、かつ、令和元年以降初めて迎えた決算期における事業収入金額の月平均額と比べて減少が認められる場合（要綱第3条第1号関係）

- ①対象月・・・・・・・・・・・・・・・・・・2021年 月（4～7月のいずれか）
 ②対象月の売上金額・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 円/月
 ③①の（□前年 □前々年）同月の売上金額・・・・・・ 円/月
 ※該当する方に☑
 ④減少率【算定式：{1 - (② ÷ ③) } × 100】・・・・・・・・・・ %減
 ※小数点以下切捨て、30%以上であること。
 ⑤令和元年（令和2年創業の事業者のみ令和2年）の年間事業収入の月平均額
 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 円/月
 ※②<⑤となっていること。

前々年（令和元年）の同月に
創業していない場合

(2) 対象月の前々年度同月の翌月以降に創業を開始し、次の③によって求める売上金額の月平均額に対して、対象月の売上金額が 30%以上減少している場合（要綱第3条第2号又は第3号関係）

- ①対象月・・・・・・・・・・・・・・・・・・2021年 月（4～7月のいずれか）
 ②対象月の売上金額・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 円/月
 ③売上金額の月平均額・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 円/月
 ※創業後初めての確定申告における売上額より、令和3年中に創業を開始した場合は、創業から対象月の前月までの売上額より月平均額を算出してください。
 ④減少率【算定式：{1 - (② ÷ ③) } × 100】・・・・・・・・・・ %減
 ※小数点以下切捨て、30%以上であること。

3 受取口座

受取口座の情報を下欄に記載し、その内容が確認できるもの（通帳の写し等）を添付してください。

金融機関名	支店名	種別	口座番号 (右詰めでお書きください。)							(フリガナ) 口座名義
1銀行 5農協 2金庫 6漁協 3信組 7信魚連 4信連	本・支店 本・支所 出張所 店番号	1普通								
		2当座								

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）を御記入ください。
 なお、ゆうちょ銀行の口座が分からない場合は口座名義を記入の上、旧郵便局口座の「記号・番号」を下記に御記入ください。

記号 _____ 番号 _____

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。