石川町事業継続支援事業交付金交付申請書

年　　　月　　　日

石川町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　 申請者 所在地

　　　　　　　　　　　　　 又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　 事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　 　　　　　　　　印

　 電話番号

　石川町事業継続支援事業交付金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．申請金額 | | 円 | |
| ２．申請区分（該当する方に〇をつけてください）  　福島県が実施する「福島県コロナウイルス感染症拡大防止協力金」  （時短営業協力金）を、 | | | |
|  | 受給した又は受給申請中若しくは受給申請を予定している事業者  （交付額：５万円） | | |
|  | 受給していない又は受給申請の予定がない事業者  （交付額：１０万円） | | |
| ３．売上高等  Ｂ－Ａ  ×100　≧20％  Ｂ | | | 減少率  　　　　　　　　 ％ |
| Ａ：令和2年12月又は令和3年1月の売上高等 | | | 円 |
| Ｂ：Ａの期間に対応する前年の売上高等 | | | 円 |

　※添付書類

（１）売上高等が確認できる書類(確定申告書、決算書、売上台帳・帳簿等の写)

（２）取引している者については、令和２年７月以降に取引があったことを確認できる請求書等

（３）同意書兼誓約書（様式第２号）