

令和2年6月30日

小金井市事業継続支援給付金支給申請書兼請求書

(宛先) 小金井市長

申請者氏名等を記入

郵送日（提出日）を記入

〔申請者〕

住所（所在地） 小金井市本町6-6-3

屋号（法人名） 株式会社 ●●

氏名（代表者） 小金井 花子

代表者印を押印

印鑑

小金井市事業継続支援給付金支給要綱第5条の規定により、下記のとおり事業継続支援給付金の支給を申請します。なお、申請に当たり、「4 誓約・同意事項」の内容に同意します。

記

1 申請内容

(1) 基本情報

申請（請求）額	400,000 円（対象物件 2 か所×200,000円）
資本金の額又は出資の総額	1,000,000 円
常時使用する従業員の数	15 人
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 会社又は個人事業主 (<input type="checkbox"/> 製造業、建設業、運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input checked="" type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 会社以外の法人
本申請に関する問合せ先	担当者氏名 小金井 一郎
	電話番号 042-383-△△△△、090-1111-◆◆◆◆

(2) 対象物件（対象物件が複数ある場合、2か所目以降の詳細は申請書2枚目に記入）

名称(屋号・店舗名等)	●● 本店
住所	小金井市本町6-6-3
用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他 ()
月額賃料	200,000 円
本対象物件を含む総対象物件数	2 所

(3) 売上減少率

令和2年2月～5月のいずれかの月の売上高【A】 (<input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月 <input checked="" type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月)	3,000,000 円
これに対する前年同月の売上高【B】	4,500,000 円
<input checked="" type="checkbox"/> 前年同月と比較 前年同月の売上高【A】 ÷ B × 100	33 %
<input type="checkbox"/> Aの前2か月間を含む3か月間の平均額と比較 Aの前月の売上高【C】	円
Aの前々月の売上高【D】	円
<input type="checkbox"/> 令和元年6月1日以後創業 <input type="checkbox"/> 事業の拡大等 $\frac{(A+C+D) \div 3 - A}{(A+C+D) \div 3} \times 100$	%

(4) 振込先金融機関

金融機関名	●●銀行	支店名	小金井支店
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1234567
フリガナ	カブシキカイシャ マルマル		
口座名義	株式会社 ●●		

事務局 記入欄	受付・入力	納税	事務 書類	西件	確認	

事務局記入欄は記入不要

2 対象物件 2 か所目以降の詳細（対象物件が 1 か所のみの場合は記入不要）

対象物件 2 か所目	名称(屋号・店舗名等)	●● 東小金井店		
	住所	小金井市緑町1-◆-◆		該当にチェック
	用途	<input type="checkbox"/> 事務所	<input checked="" type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> その他()
	月額賃料	150,000 円		

対象物件 3 か所目	名称(屋号・店舗名等)	対象物件が2か所以上ある場合は、対象物件をすべて記入。 対象物件が1か所の場合は、空欄で構いません。		
	住所			
	用途	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> その他()
	月額賃料	円		

対象物件 4 か所目	名称(屋号・店舗名等)			
	住所	小金井市		
	用途	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> その他()
	月額賃料	円		

対象物件 5 か所目	名称(屋号・店舗名等)			
	住所	小金井市		
	用途	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> その他()
	月額賃料	円		

対象物件 6 か所目	名称(屋号・店舗名等)			
	住所	小金井市		
	用途	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> その他()
	月額賃料	円		

対象物件 7 か所目	名称(屋号・店舗名等)			
	住所	小金井市		
	用途	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> その他()
	月額賃料	円		

対象物件 8 か所目	名称(屋号・店舗名等)			
	住所	小金井市		
	用途	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> その他()
	月額賃料	円		

3 添付書類チェック欄

添付書類の□欄にチェックしてください。

必須

- 申請者の事業実態及び納税地が確認できる書類

【法人の場合】

- 直近の事業年度の確定申告書別表1及び法人事業概況説明書の控え（創業後確定申告時期が未到来の場合は、法人設立届出書の写し）

【個人で青色申告を行っている場合】

- 直近の確定申告書第1表の控え（創業後確定申告時期が未到来の場合は、確定申告書の写し）
- 直近の所得税青色申告決算書の控え（創業後確定申告時期が未到来の場合は、確定申告書の写し）
- 個人事業の開業・廃業等届出書の写し

【個人で白色申告を行っている場合】

- 直近の確定申告書第1表の控え（創業後確定申告時期が未到来の場合は、確定申告書の写し）
- 個人事業の開業・廃業等届出書の写し

**【法人の場合】
【個人で青色申告を行っている場合】
【個人で白色申告を行っている場合】
いずれか該当するところの書類（申請者によって必要になる書類は異なります）
にチェックしてください。**

※ 確定申告書は、受付日の受付印が押印されたものを御提出ください。なお、電子申告の場合には受信通知メールを添付してください。

必須

- 対象物件の賃貸借契約書の写し

（令和2年5月31日時点で契約が継続していることが確認でき、対象物件の所在地、賃料の記載並びに貸主及び借主の押印があるもの）

【対象物件が土地の場合の追加提出書類】

- 現況が分かる写真

【対象物件が自宅と兼用になっている場合の追加提出書類】

- 事業用部分の必要経費算入額が分かる資料（確定申告の収入内訳書等）

追加提出書類は、該当する場合のみ、チェックを入れてください。

必須

- 1 申請内容(3)売上減少率欄に記載した売上高を確認できる書類の写し

（例）台帳、試算表、売上明細等（創業間もない方で、売上高が発生していない場合は創業計画をした売上計画等）

必須

- 令和2年2月から5月までの任意の1か月分
- 任意の1か月に対する前年同月分（令和元年6月以後に創業した方又は事業の拡大等により新型コロナウイルス感染症の拡大が事業収入に与える影響を前年同月と単純に比較し難い事情がある場合は、任意の1か月の前2か月分）

省略できる場合は、空欄で構いません。

※ 令和2年5月31日時点の青色申告決算書の提出がある場合は、前年同月分に係る書類は省略できます。

必須

- 給付金振込先口座の預金通帳の写し

表紙の次のページ（金融機関名、店番号、口座名義及び口座番号がわかるもの）

必要としない業種の場合は、空欄で構いません。

- 営業に関して必要な許認可証等の写し

許認可を必要としない業種については提出不要

誓約・同意事項は必ずご確認ください。

4 誓約・同意事項

- 令和2年5月31日時点において、市内に賃貸借契約を交わした事務所又は事業所等を有して事業を営んでおり、今後も事業を継続する意思の下、給付金の申請を行います。
- 申請書記載事項及び添付書類の内容に虚偽はありません。
- 小金井市暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員又は暴力団関係者には該当しません。また、それらと密接な関係を有する者ではありません。
- 申請に係る証拠書類の提出を求められたときは、これに応じ、速やかに提出します。
- 偽りその他不正の手段により給付金の支給を受けたこと又は給付金の支給の決定に付した条件その他小金井市事業継続支援給付金支給要綱の規定に反することが判明した場合は、支給決定の取消し及び給付金を返還することに同意します。
- 申請の審査を行うため、市が私について必要な税務情報等の公簿の確認を行うことに同意します。