

新庄市長

申請者 住所又は所在地 _____
 法人名又は個人
 事業者の屋号 _____

氏名又は代表者 _____ (印)

申請者の生年月日及び性別（法人の場合はその代表者）

年 月 日 男・女

電話番号 ()

新庄市新型コロナウイルス感染拡大影響事業者緊急支援給付金支給申請書兼請求書
 （農畜産物・水産物卸業及び食料・飲料卸業用）

新庄市新型コロナウイルス感染拡大影響事業者緊急支援給付金支給事業実施要綱第4条第1項の規定により、当該給付金を支給されるよう関係書類を添えて申請します。

なお、申請にあたり、私の市税の納付状況について、新庄市が職権で調査することに同意します。

私は、新庄市暴力団排除条例（平成23年条例第22号）に規定する暴力団又は暴力団員若しくは暴力団員と密接な関係を有していません。

飲食店からの売上額（確定申告決算書や売上帳簿等に基づき正確に記載してください。）	
令和（ ）年（ ）月の売上額	円・・・①
前年の同月（又は令和 年 月）の売上額	円・・・②
前年比：① ÷ ② × 100	% < 80%

※①には令和2年12月から令和3年3月までのいずれか1ヵ月の飲食店からの売上額をご記入ください。

※②の売上額が200,000円未満の場合は支給対象外となります。

※前年比は少数点以下を切り捨ててご記入ください。

申請金額	円
------	---

振込先口座	金融機関名		支店名		フリガナ	
	1 銀行 3 農協 2 金庫 4 その他					
	預金種目（○で囲む）		店番	口座番号		口座名義
	1 普通 2 当座					

4. 添付書類

○市内で事業を行っていることが確認できる書類の写し

○飲食店からの売上額の減少状況が確認できる帳簿等の写し

○振込先口座の写し（口座名義人（カタカナ）の記載されたページ）