

様式第1号（第6関係）

長野市事業継続緊急支援金交付申請書

申請日を記入してください。

令和 2 年 5 月 8 日

(宛先) 長野市長

〒 381-0031

住所 長野市大字鶴賀緑町 1613

氏名 長野市 太郎

長野

(個人事業主が自署するときは、押印不要)

連絡先(電話) 026-224-5041

住所、氏名を記入してください。
①個人事業主で氏名、住所を自署していない場合、②法人の場合には必ず押印が必要です。

法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

連絡先(電話番号)を忘れずに記入してください。

事業継続緊急支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

ついでには、次の口座に支援金を交付してください。

なお、本支援金の交付申請に当たり、市税の納付状況を確認することに同意します。

ゆう 金融機関名 りんご 銀行・信用金庫・農協・信用組合 長野市役所支店・支所
 ちょ 口座の種類 普通 当座 口座番号 1 2 3 4 5 6 7
 銀行 フリカゝナ カガリ 知
 以外 口座名義 長野市 太郎

支援金の振込口座を記入してください。
※必ず、申請者と同一の口座名義の口座を指定してください。
(申請者と名義が違つたと振込できません)

ゆう 記号 口座番号
 ちょ フリカゝナ
 銀行 口座名義

【対象店舗及び申請企業の情報】 ※次の内容を全て記入してください。

		1 店舗目	2 店舗目	3 店舗目		
対象店舗の情報	店舗名	スナック もも				
	住所	〒 380-0000 長野市みかん町 2 3 - 2				
	営業内容	飲食店				
申請者の種別	<input type="checkbox"/> 法人	中小企業情報	資本金 (又は出資金)	万円	常時雇用する従業員数	人
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主					

店舗の情報を記入してください。
(2 店舗目以上がある場合は該当欄へ記入してください。)

法人、個人事業主の別を必ずチェック「✓」してください。

【申請者の売上高の減少額】

令和 2 年 4 月の一カ月の売上高 (A)	平成 31 年 4 月の一カ月の売上高 (B) (※令和 2 年 2・3・4 月の平均売上高)	売上高の減少額 (C) (B-A)	減少比率 (C/B×100)
257,900 円	543,680 円	285,780 円	52.6 %

※平成 31 年 4 月 2 日以降に新規に営業した場合のみ、(B) の売上高に令和 2 年 2・3・4 月の平均売上高を利用できる。

添付書類として提出いただく「売上の減少を証する書類」(昨年 4 月と今年 4 月それぞれの売上台帳の写しなど)に記載された基準となる売上高を記入し、売上高の減少比率を計算して記入してください。