

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

法人の場合は社名、代表者名を記入の上、代表者印を捺印してください。

〒 381-xxxx
 長野市りんご町 1613-15
 住所 長野市販売 株式会社
 氏名 代表取締役 食品太郎 (代表者印)
 （個人事業主が自署するときは）

連絡先（電話） 026-224-xxxx

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 みかん 銀行・信用金庫・農協・信用組合 長野市役所 支店・支所
 ちよ 口座の種類 普通 当座 口座番号 7654321
 銀行 フリカゝナ カノパンバイ カ ダ化ヨトリマリク ショケンタク
 以外 口座名義 長野市販売 株式会社 代表取締役 食品太郎

ゆう 記号
 ちよ フリカゝナ
 銀行 口座名義

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と振込できません）

【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。

対象店舗の情報	1 店舗目		2 店舗目		3 店舗目	
	店舗名	長野市食品館	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。）			
	住所	〒 380-xxxx 長野市りんご町 1613-15			〒	
営業内容	食品小売店					
申請者の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	中小企業情報	資本金 （又は出資金）	300 万円	常時雇用する 従業員数	5 人
	<input type="checkbox"/> 個人事業主		法人番号	1	2	3

【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(B)	売上高の減少額(C) (B-A)	減少比率 (C/B×100)
5,637,890 円	8,965,320 円	3,327,430 円	37.1 %

※平成31年4月2日以降に当該事業を開業した場合の売上高に令和2年2・3・4月の平均売上高を利用できる。

「法人」欄をチェック「✓」し、中小企業情報（資本金、従業員数、法人番号）を記載してください。

・該当店舗だけでなく、事業全体の売上高を記入してください。
 ・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。