

栗原市中小企業等事業継続応援支援金交付申請書兼請求書

令和4年 5 月 16 日

栗原市長 殿

(申請人)

| | |
|------|---|
| 住所 | (〒 987 - 2293) 栗原市築館薬師一丁目7-1 ※法人にあっては所在地、個人事業主は住所を記載 |
| 事業者名 | ※法人のみ記載、個人事業主は空欄 |
| フリガナ | クリハラ タロウ |
| 氏名 | 栗原 太郎 ※法人代表者は役職名も記載 |
| 生年月日 | 昭和55 年 12 月 25 日 |

中小企業等事業継続応援支援金の交付について、下記のとおり申請しますので交付願います。
記

| 対象店舗等 | 種別 | 店舗・事業所名 | 店舗・事業所住所 |
|--------|--|----------------------------|---------------------|
| | J-62 | くりはら食堂 | 栗原市築館薬師一丁目7-1 |
| 売上減少対比 | | 令和4年 | 令和元年 (令和元年または2年・3年) |
| | ※1 2月 | 235,000 円 | 325,000 円 |
| | ※1 3月 | 224,000 円 | 342,000 円 |
| | ※1 4月 | 210,000 円 | 316,000 円 |
| | 3カ月合計 | 669,000 円 | 983,000 円 |
| | 3カ月平均 | A 223,000 円 | B ※2 327,666 円 |
| | 減収率 | $(B - A) / B \times 100 =$ | 31.94 % ※3 |
| 申請金額 | 金 100,000 円 | | |
| 連絡先 | 090-0000-0000 (担当) 栗原 太郎 | | |
| 備考 | ※1 1月～6月までの連続する3カ月を選んでください。 ※2 平均金額Bが100,000円未満の場合は対象外となります。 ※3 減収率が10%未満の場合は対象外となります。 | | |

誓約書

私は、中小企業等事業継続応援支援金の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。

- 支援金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や支援金の返還等に応じます。
- 栗原市から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- 申請内容に不正があった場合等、必要がある場合には、支援金の交付を受けた事業者名や対象施設名などの情報が公表されることに同意します。
- 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。
- 業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、支援金の交付申請に当たりそれを証明する書類を添付しています。
- 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。
- 申請書類及び添付書類の内容について、栗原市が行政機関、警察その他関係機関に確認等を行うことに同意します。