

所沢市小規模事業者等臨時給付金申請書兼請求書

令和 2年 月 日

(宛先)所沢市長

(申請者) 〇
事業所所在地
法人名(又は屋号)
代表者役職・氏名
連絡先

㊦

所沢市小規模事業者等臨時給付金を以下のとおり申請し、請求します。なお、申請書の内容に虚偽がないことを誓約します。

請求額	金100,000円
-----	-----------

1. 売上高の比較

a: 2020年 1か月の売上高 (2月～8月のうちいずれかの月) (月分) 円	b: aの期間との比較となる売上高 (年 月分) 円	減少率 $\{(b-a)/b\} \times 100$ %
--	-----------------------------------	-----------------------------------

※申請時において創業から3か月以上1年1か月未満の方で前年同月との比較が困難な場合は、b欄の売上高を①令和元年12月、②aの期間を含む連続する3か月の平均、③令和元年10月から12月までの平均、のいずれかに該当させてください。

2. 事業所事項

常時使用する 従業員数	人	業種 ※裏面の表から選択 してください。	事業者種別 ※どちらか チェック☑して ください。	法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/>
法人番号 ※法人のみ記載して ください。		本店 所在地	所沢市	

※常時使用する従業員は、労働基準法第20条の規定に基づく「予め解雇の予告を必要とする者」とします。会社役員と個人事業主は従業員には該当しません。

※法人は、株式会社、有限会社、合名会社、合資会社、合同会社、その他士業法人のみとする。

※本店所在地は、登記簿謄本に記載されている「本店」を記入してください。

3. 振込先 法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は代表者名義の口座を指定してください。

金融機関名		銀行・信用金庫 労金・信用組合 農協	支店名		本店 支店 出張所
金融機関 コード		支店コード		口座 種別	普通・当座
口座番号				※ゆうちょ銀行の口座番号が8桁で記載されている場合は下1桁の「1」は記載しない。	
口座名義 (カタカナ)					
名義人氏名					

4. 誓約

裏面の誓約事項を確認し、誓約します。

誓約事項

- ・過去に同臨時給付金の交付を受けていません。
- ・申請書の提出時において、事業を開始した日から3カ月以上を経過し、引き続き事業を継続しています。
- ・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及び所沢市暴力団排除条例(平成24年条例第32号)第3条第2項に規定する暴力団関係者ではありません。
- ・風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律第2条第5項に規定する性風俗関連特殊営業を営むものではありません。
- ・市税に未納金がある場合には、収税課にて納税に関する相談を行います。
- ・公序良俗に反する事業を営んでいません。
- ・虚偽・錯誤等により申請要件を満たしていないことが判明した場合は、給付金の返還等に応じます。

(参考) 業種の分類

① 農業、林業	⑪ 不動産業、物品賃貸業
② 漁業	⑫ 学術研究、専門・技術サービス業
③ 鉱業、採石業、砂利採取業	⑬ 宿泊業、飲食サービス業
④ 建設業	⑭ 生活関連サービス業、娯楽業
⑤ 製造業	⑮ 教育、学習支援業
⑥ 電気・ガス・熱供給・水道業	⑯ 医療、福祉
⑦ 情報通信業	⑰ 複合サービス事業
⑧ 運輸業	⑱ サービス業(他に分類されないもの)
⑨ 卸売業、小売業	⑲ 公務(他に分類されないものを除く)
⑩ 金融業、保険業	⑳ 分類不能の産業