

年 月 日

京丹後市長 様

住 所

事業所名称

代表者名

㊟

連絡先

京丹後市がんばる事業所応援給付金支給申請書

京丹後市がんばる事業所応援給付金支給要綱第5条の規定により、下記のとおり関係資料を添えて申請します。

記

1 申請者情報

(1) 事業形態  中小法人等  個人事業者等  
(業種：\_\_\_\_\_)

(2) 事業開始日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

(3) 従業員数 \_\_\_\_\_ 人（代表者含む）

2 給付金申請額 \_\_\_\_\_ 円（裏面給付金算出計算書(9)と同額）

3 給付金使用予定内容（該当するものに)

事業費補てん  設備投資  新事業・新サービス展開  
 その他（\_\_\_\_\_）

3 振込先

金融機関			本店・支店・支所
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

【裏面に続く】

#### 4 給付金算出計算書

(1)	対象月（令和3年8月又は9月のいずれか）	令和3年 月
(2)	(1)の月の事業収入	円
(3)	(1)の（ <input type="checkbox"/> 令和元年 <input type="checkbox"/> 令和2年）同月の事業収入の額 ※該当するほうに <input checked="" type="checkbox"/>	円
(4)	減少率（ $1 - \{(2) \div (3)\} \times 100$ ※30%以上であること	%
(5)	令和元年又は令和2年の8月及び9月の事業収入の合計	円
(6)	(5) 円 - (2) 円 $\times 2$	円
(7)	補助金上限額 ア 従業員数（ ）人 $\times 20,000$ 円 イ <input type="checkbox"/> 1 法人事業者 100,000円 <input type="checkbox"/> 2 個人事業者 50,000円 ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> ア+イ（50万円を超える場合は50万円）	円
(8)	(6)と(7)を比較して少ない方の金額	円
(9)	給付金申請額 (8)の千円未満切り捨て額	円

#### 備考

- 給付金算出計算書（以下「計算書」という。）のうち、(2)、(3)及び(5)において算出した金額に1円未満の端数があるときは、これを切り捨てる。
- 計算書のうち、(4)において算出した減少率の小数点以下の端数は、これを切り捨てる。
- 京丹後市ががんばる事業所応援給付金支給要綱第3条第2号ただし書に該当する者にあつては、(3)の事業収入の額は、令和3年6月及び7月の事業収入の額の平均により算出した額とし、同条第2項に該当する者にあつては、市長が別に定める方法により算出した額とする。