

丸森町営業時間短縮要請協力金交付申請書兼請求書

丸森町長 殿

事業者 所在地 (住所)
〒

名称
代表者 役職
氏名

丸森町営業時間短縮要請協力金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

申請者属性	中小企業者 その他 ()		個人事業主	その他の法人 ()		法人)
申請金額	円 算出方法は裏面に記載					
協力内容	営業時間短縮					
	休業 (年 月 日 ~ 年 月 日)					
振込先	銀行 金庫・組合 農協・漁協					本店・支店 出張所 本所・支所
	ゆうちょ銀行 店番		預 金 類	普通	当座	納税準備 貯蓄
	口座番号					
	(ふりがな) 口座名義					
担当者	氏 名					
	役 職					
	連絡先		(電話番号)			

添付書類

- ・対象期間以前の営業実態が確認できる書類の写し
- ・対象期間における営業時間短縮が確認できる書類の写し
- ・誓約書 (様式第 2 号)
- ・本人確認書類
- ・振込先口座と口座名義がわかる通帳等の写し
- ・その他町長が必要と認める書類

裏面も漏れなく記載してください。

(第10期売上高の算出)

どれか一つのための記入でも可

対象期間 いずれかを選択	対象期間の売上高(A) 消費税・地方消費税除く、	計算式	1日当たりの売上高 (B)
8月方式 (2019年・2020年)	(8月の売上高) 円	$(A) \div 31 =$	円
時短要請日方式 (2019年・2020年)	(8/20~8/26の売上高) 円	$(A) \div 7 =$	円

第10期の協力金単価 (B)のうち最も高い売上高が83,333円以下・・・2.5万円
83,334円~250,000円(1日当たりの売上高の3割)
250,001円以上・・・7.5万円

(第11期売上高の算出)

どれか一つのための記入でも可

対象期間 いずれかを選択	対象期間の売上高(A) 消費税・地方消費税除く、	計算式	1日当たりの売上高 (B)
9月方式 (2019年・2020年)	(9月の売上高) 円	$(A) \div 30 =$	円
期間合計方式 (2019年・2020年)	(8月9月の売上高合計) 円	$(A) \div 61 =$	円
時短要請日方式 (2019年・2020年)	(8/27~9/12の売上高) 円	$(A) \div 17 =$	円

第11期の協力金単価 (B)のうち最も高い売上高が100,000円以下・・・4万円
100,001円~250,000円(1日当たりの売上高の4割)
250,001円以上・・・10万円

(第12期売上高の算出)

どれか一つのための記入でも可

対象期間 いずれかを選択	対象期間の売上高(A) 消費税・地方消費税除く、	計算式	1日当たりの売上高 (B)
9月方式 (2019年・2020年)	(9月の売上高) 円	$(A) \div 30 =$	円
時短要請日方式 (2019年・2020年)	(9/13~9/30の売上高) 円	$(A) \div 18 =$	円

第12期の協力金単価 (B)のうち最も高い売上高が83,333円以下・・・2.5万円
83,334円~250,000円(1日当たりの売上高の3割)
250,001円以上・・・7.5万円

(支給額の算出)

要請期間	1日当たりの協力金単価 (C)	計算式	期間ごとの申請額
第10期(8月20日~8月26日)	円 下限:2.5万円、上限7.5万円	$(C) \times \text{日} =$	円
第11期(8月27日~9月12日)	円 下限:4万円、上限10万円	$(C) \times \text{日} =$	円
第12期(9月13日~9月30日)	円 下限:2.5万円、上限10万円	$(C) \times \text{日} =$	円
		合計	