様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

美里町新型コロナウイルス感染症対応中小企業経営安定支援金交付申請書

美里町長　　殿

申請者　郵便番号
所在地又は住所
法人名又は屋号
代表者名又は氏名
電話番号

令和４年度において、下記のとおり美里町新型コロナウイルス感染症対応中小企業経営安定支援金の交付を受けたいので、美里町補助金等交付規則第４条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　円

２　交付申請額の算定

	比較する時期（月）		計算	確認欄
	令和元年（　）月	令和４年（　）月		
月別比較	①売上　円	②売上　円	①－②＝③（　　）円減少 ③÷①×100＝（　　）％減少 ※小数点第２位以下切り捨て	□20％以上 □50％以上

	年間売上の比較		計算	確認欄
	令和元年	令和４年		
年額比較	④年間売上　円	⑤年間売上　円	④－⑤＝⑥（　　）円	□10万円以上

※　申請対象及び申請金額は、アからエまでのいずれかです。
ア　月別比較が20％以上、⑥が10万円未満の場合　対象外
イ　月別比較が20％以上、⑥が10万円以上の場合　10万円
ウ　月別比較が50％以上、⑥が10万円未満の場合　対象外
エ　月別比較が50％以上、⑥が10万円以上の場合　⑥の額（最大20万円）

３　添付書類
（１）令和元年における営業実態及び売上が確認できる書類（確定申告書、帳簿、営業許可証等の写し）
（２）対象月の売上が確認できる書類
（３）申請者の本人確認書類の写し
（４）支援金振込先の預金通帳の写し
（５）その他町長が必要と認める書類

４　申請者の基本情報

<table>
<tr><td rowspan="3">申請者情報</td><td colspan="3">□個人</td></tr>
<tr><td rowspan="2">□法人</td><td colspan="2">□会社法人　□その他法人（　　）</td></tr>
<tr><td>法人番号</td><td colspan="12"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">日中連絡が取れる方</td><td>□申請者に同じ
※異なる場合は右欄に記入</td><td>フリガナ
氏　　名</td><td colspan="13"></td></tr>
<tr><td>電話番号（携帯番号）</td><td colspan="14">－　　－</td></tr>
</table>

５　誓約事項

同意チェック欄	
□	私は、美里町新型コロナウイルス感染症対応中小企業経営安定支援金の交付申請に関して、次のとおり誓約します。 ※申請に当たっては、全ての事項を確認し、同意欄にチェックが必要です。

１　美里町補助金等交付規則（平成１８年美里町規則第３３号。以下「規則」という。）及び美里町新型コロナウイルス感染症対応中小企業経営安定支援金交付要綱（令和３年美里町告示第５０号）に従うことについて同意します。

２　この支援金の申請日以前から町内に住所又は所在地を有しています。

３　令和５年以降も町内で事業を継続します。

４　代表者、役員又は使用人その他の従業員等は、美里町暴力団排除条例（平成２４年美里町条例第２８号）第２条第３号に規定する暴力団員に該当しません。また、同条第２号に規定する暴力団及び同条第４号に規定する暴力団員等と関係を有しておらず、将来にわたっても有しません。また、暴力的な要求行為、法的な責任を超えた不当な要求行為等の不適当な行為をしません。

５　申請書類及び添付書類の内容について、美里町が行政機関等に確認等を行うとともに、他の行政機関等が補助金の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で申請書類及び添付書類に記載された情報を他の行政機関等の求めに応じて情報提供することに同意します。

６　補助金の交付を受けた場合の交付対象者名等の公表に同意します。

７　補助金の交付内容について、税務情報として使用することに同意します。

８　美里町から報告、立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。

９　申請内容に虚偽その他不正があった場合は、公表されることに同意します。

１０　虚偽その他不正により補助金の交付決定又は交付を受けたことが判明した場合は、規則第１４条の規定による決定の取消し及び規則第１５条の規定による補助金の返還に応じます。