

## 様式第6号（個人事業者等）（別表2－2関係）

持続化給付金に係る収入等申立書（個人事業者等向け）

年 月 日

山添村長 殿

山添村持続化給付金交付要綱第10条第4項第8号に該当するため、2020年の事業による収入の額について、以下に記載のある税理士の確認を受けた上で、以下の通り申し立てます。

### 記

#### 1. 申請者氏名等

(署名又は記名押印)	
(申請者住所)	(申請者電話番号)

#### 2. 対象とする月

2020年 月 ※選択できるのは、2020年4月から申請日の属する月の前月の間のひと月のみです。

#### 3. 私（申請者）の令和2年（2020年）の事業による売上（収入）金額は以下のとおりです。

月	事業による売上（収入）金額
1	円
2	円
3	円
4	円
5	円
6	円
7	円
8	円
9	円
10	円
11	円
12	円

※開業日の属する月から2020新規開業対象月までの各月の事業による売上を一の位まで記載して下さい。

※売上が存在しない月については「0」と記載して下さい。

私（税理士）は、申請者が提供した情報に基づき、上記3. の内容を確認しました。

(税理士の署名又は記名押印)	(事務所名称)
(事務所住所)	(税理士登録番号)

