

様式第2号（個人事業者等）（第4条関係）

年 月 日

山添村長 殿

氏 名

㊞

令和5年度山添村持続化給付金申請書

令和5年度山添村持続化給付金交付要綱第4条第2項の規定に基づき、山添村持続化給付金を申請します。

1 基本情報

フリガナ			
申請者氏名			
屋号等			
主たる事業所の所在地	〒		
申請者住所	〒		
業種 (産業分類)		生年月日	
電話番号		メール	

2 事業収入の減少率の計算

(1) 対象月の選択

対 象 月	月	※2023 年中で、2019 年から 2022 年のいずれかの年の同月と比べて事業収入が 20%以上減少したひと月を任意に選択する。
-------	---	--

(2) 対象月の事業収入（売上）金額

現年（2023 年）の対象月	2019 年から 2022 年のいずれかの年の同月
(A) 対象月の事業収入（売上）金額 円	(B) 2019 年から 2022 年のいずれかの年の同月の事業収入（売上）金額 円

(3) 収入の減少率の計算

$\frac{(B) - (A)}{(B)} \times 100 = \quad \quad \quad \% \text{ (小数点以下切捨て)}$
--

※上記減少率が 20%以上であること。

3 給付金の交付額

(1) 年間事業収入（売上）金額

2019 年から 2022 年のいずれかの年の総売上（事業収入）	(2019 年から 2022 年のいずれかの年の同月比▲20%月の売上 (A) × 12 か月)
円 (C)	円 (D)

(2) 給付金の交付額の計算

$(C) - (D) = \quad \quad \quad \text{円}$ <p>(100,000 円を超える場合は 100,000 円、1 円未満切り捨て)</p>
--

4 交付先口座情報（申請者本人名義の口座）

金融機関名		支 店 名	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			