

習志野市長 宛て

（申請者）

住所 又は
事業所の所在地

フリガナ

氏名 又は
事業者名及び代表者名

印

電話番号

（事務担当者）

習志野市地元のちから事業継続応援金交付申請書

新型コロナウイルス感染症の発生・感染拡大の影響により売り上げが減少していることから、習志野市地元のちから事業継続応援金の交付を受けたいので、習志野市地元のちから事業継続応援金事業実施要領第5条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

交付申請額	200,000 円
--------------	------------------

要件の 確認	主たる事業の業種 (該当する1つに☑)	<input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 卸売 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> その他()			
	【個人】開業日（開業届） 【法人】会社設立日（登記）	年 月 日			
	従業員数 又は 資本金の額	人	又は	円	
	主たる事業所等の所在地	習志野市			

売上高等	(1)	2021年 1月～3月の合計額	円	÷ 3 =	円	A
	(2)	2020年 1月～12月の合計額	円	÷ 12 =	円	B
		<2020年中に開業した場合> 開業月～12月の合計額	円	÷ ____ =	円	B
減少率	(3)	B - A				C
	(4)	C ÷ B × 100	(小数点第2位以下切捨て) % (≥15.0%)			円
減少理由	新型コロナウイルス感染症の影響により、					

振込先口座 (※)	金融機関名		預金区分	普通・当座・貯蓄
	支店名	支店	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

※振込先口座は申請者の名義と同一のものとしてください。同一名義でない場合、委任状等が必要です。