

令和 年 月 日

小野市長 様

小野市アフターコロナ経営継続支援補助金交付申請書

小野市のアフターコロナ経営継続支援補助金の交付を受けたいので、誓約事項等に同意した上で、関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額 金 _____, 000円 補助対象事業費 金 _____円

1 申請者 (中小企業者 ・ 小規模事業者)

申請日	令和 年 月 日		
事業所名		法人番号	
代表者名	⑩	資本金 (法人の場合)	円
事業内容		業 種	
所在地	小野市		
従業員数	人	市内における開業年月日	年 月 日
担当者名		電話番号	

2 売上の減少

売上の減少月とその売上高①	令和3年 月
	円
() 年同月の売上高②	円
売上高の減少率 $(2-1) / 2 \times 100$ ※減少率が2.0%未満の場合は対象外	%

3 振込先 (申請者の口座情報)

金融機関・支店名	預金種別	口座番号	口座名義人 (フリガナ・漢字等)
銀行・農協 信用金庫 信用組合 支店・支所 出張所	普通 当座		

※口座名義人は申請者と同一にしてください。

【以下記入不要】

受付日	令和 年 月 日	事業報告日	令和 年 月 日
事業形態	<input type="checkbox"/> 中小 <input type="checkbox"/> 小規模	交付区分	<input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 不交付
着手	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 否認	決定額	円
決定日	令和 年 月 日	交付日	令和 年 月 日

<添付書類> ①申請書 ②誓約書 ③事業計画書 ④事業所得の直近の確定申告書の写し ⑤見積書
⑥市税納税証明書 (滞納なし証明) ⑦振込口座の通帳の写し ⑧本人確認書類 (個人事業主の方のみ)