

様式第1号（第5条関係）

小川村新型コロナウイルス感染症緊急経済対策支援金交付申請書

年 月 日

小川村長 様

申請者 住 所

事業所名

氏名（代表者名）

印

小川村新型コロナウイルス感染症緊急経済対策支援金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

	平成 31 年売上額 (収入額) ①	令和 2 年売上額 (収入額) ②	差額 (①-②) / ①
月分	円	円	%
月分	円	円	%
月分	円	円	%
合 計	(A) 円	(B) 円	(C) %

(C) $\geq 30\%$ の場合 (A) - (B) = 支援金額 _____ 円 (限度額 30 万円)

1 万円未満の場合は、当該支援金の額のうち 100 円に満たない額を切捨てる。

1 万円以上の場合は、当該支援金の額のうち 1,000 円に満たない額を切捨てる。

添付書類

- 1 令和元年分所得税及び復興特別所得税の確定申告書又は住民税申告書の写し
- 2 月の売上額が比較できる書類

小川村新型コロナウイルス感染症緊急経済対策支援金交付申請に伴い、必要がある場合には、村長が私の申請に係る村税等の納付状況、住民基本台帳の情報を確認することを同意します。

申請者

住 所

事業所名

氏 名（代表者名）

印