

中小企業事業者等支援金交付申請書(事業収入減少)

令和 年 月 日

小田原市長 様

住所(所在地)
法人名
代表者職氏名

小田原市の新型コロナウイルス感染症対策における「中小企業事業者等支援金(事業収入減少)」の交付について、次のとおり申請いたします。なお、本申請の審査にあたり、市税の課税情報並びに役員等が暴力団員(法人の場合、暴力団)でないことを調査することに同意いたします。

同意する 同意しない

1. 申請事業者の情報

法人番号													(13桁)
法人名	(フリガナ)												
本社・本店所在地	(〒)												
代表者職氏名	(フリガナ)												
業種	大分類								中分類				
事業所の所在地	(〒)												
事業所の店名等	(フリガナ)												
設立年月日	年 月 日			資本金		円		従業員		人			
連絡先	担当者名				所属				電話番号				
	メールアドレス												
休業要請に係る市の支援金への交付申請の有無(交付、不交付問わず)								<input type="checkbox"/> 申請あり		<input type="checkbox"/> 申請なし			

2. 事業収入減少に係る情報

事業収入	2020年4月	万円	2019年4月	万円
	2020年5月	万円	2019年5月	万円

3. 支援金の振込先口座

金融機関名					支店名				
金融機関コード	(4桁)				支店コード	(3桁)			
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号						
口座名義	(カタカナ)								

4. 添付書類

<input type="checkbox"/>	確定申告書別表一及び法人事業概況説明書	<input type="checkbox"/>	2020年4月及び5月の事業収入が分かる資料
<input type="checkbox"/>	2019年4月及び5月の事業収入が分かる資料(確定申告書等に記載がある場合は不要)		
<input type="checkbox"/>	役員名簿(様式第18号)	<input type="checkbox"/>	通帳(写)など振込先口座の分かる資料
<input type="checkbox"/>	その他		

※この申請書および添付書類は公文書として取り扱われ、公開請求があるときは、個人情報など小田原市情報公開条例において非公開情報とされている部分を除き、すべて公開されます。