様式第１号（第5条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

田村市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者 　　　印

(担当)

(電話番号)

田村市事業持続化支援金支給申請書

　　今般の新型コロナウイルス感染症拡大のため、下記のとおり売上が減少しました。

つきましては、田村市事業持続化支援金の支給を受けるため、次のとおり申請します。

なお、本申請内容に虚偽があった場合には、支援金の支給の取消し及び返還に異議なく応じま

す。

記

１　申請対象店舗

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名（屋号名） |  |
| 住 所 |  |
| 開業年月日 |  |
| 業 種 |  |

2　申請要件の確認

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※申請する月を一つ○で囲んでください。 | 売上（実績） | | | |
| ①令和元年度  (平成30年度) | ②令和2年度 | 増減額  ①－② | 対前年比  （①－②）/①\*100 |
| １２月    １月 | 円 | 円 | 円 | ％ |