様式第１号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

玉名市長　様

　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　㊞

農林水産業事業継続支援金支給申請書兼請求書

玉名市農林水産業事業継続支援金の支給を受けたいので、玉名市農林水産業事業継続

支援事業実施要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり必要書類を添えて申請し、

及び支援金を請求します。

記

**１　申請者情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者区分（☑） | 法人番号（法人の場合のみ） | | | | | | | | | | | | | 事業開始年月日 |
| ☐ 法人　☐ 個人事業者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人☐ | | | | | 個人☐ | | | | |
|  |  | **万** |  | **千円(最大20万円)** |  |  | **万** |  | **千円(最大10万円)** |

**２　申請・請求額**☑

※請求額は、県の事業継続支援金交付決定額と同額を記入してください。

**３　売上減少状況(いずれかに☑をつけてください)**

* 令和元年までに事業を開始した農林漁業者の場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和２年の対象月 | ※以下のどちらかを選択してください | |
| □令和元年同月売上  額に対しての減少率 | □令和元年の月平均売上  額に対しての減少率 |
| 月 | ％ | ％ |

* 令和２年に事業を開始した農林漁業者の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 令和２年の対象月 | 令和２年１月から対象月前月までの平均売上額に対しての減少率 |
| 月 | ％ |

**４　支援金の振込先（申請者名義のもの）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  （☑） |  | | | | | | | ☐ 銀行  ☐ 信金  ☐ 信組  ☐ 農協 | | | | |  | | | | | | | | ☐ 本店  ☐ 支店（店）  ☐ 出張所  ☐ 支所 | | | | | | | | | 預金種別  （☑） | | | | | | | | ☐ 普通  ☐ 当座 | | | | | |
| 口座名義人 | ｶﾅ |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| （ｶﾅ欄は、姓と名の間にスペース、濁点「゛」は１文字で記入） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名義 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 店番号 |  | |  | | |  | | | 口座番号  （右詰めで記入） | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |

※ゆうちょ銀行を指定される場合は、店番号に３ケタの数字（店番）・口座番号に７ケタの数字を記入してください。

**５　連絡先電話番号　※**日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 種別（☑） | 電話番号（ハイフンなし） | | | | | | | | | | | （法人の場合）担当者名 |
| １ | ☐ 事業所　　☐ 自宅  ☐ 携帯電話　☐ その他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ | ☐ 事業所　　☐ 自宅  ☐ 携帯電話　☐ その他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　この申請書兼請求書の他に提出する書類

1. 熊本県事業継続支援金の交付決定通知書の写し
2. 振込先がわかる書類（預金通帳等）の写し
3. 個人事業者の場合は、本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、住民票等の

いずれかの写し）

1. 誓約書（様式第２号）
2. その他必要と認める書類

【申請情報の取扱い】

　申請に係る事業者等の情報は、厳格に保管し、本件給付事業以外の目的には使用しません。