

中小企業事業者等支援金交付申請書（事業収入減少）

令和2年6月1日

小田原市長 様

住所（所在地） 小田原市荻窪300番地
氏名 小田原 太郎

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

氏名	(フリガナ) オダワラ タロウ			
	小田原 太郎			
生年月日	T・S・H (西暦)	40年	8月	31日
住民登録地	(〒250-8555) 小田原市荻窪300番地			
現住所	(〒) ※住民登録地と異なる場合のみ記入してください			
業種	大分類	I	中分類	56
事業所の所在地	(〒) 同上			
事業所の店名等	(フリガナ) ※店名があれば、記載してください			
事業開始年月日	(西暦)	2000年	5月	1日
連絡先	電話番号	(事業所等) 0465-33-0000	(携帯)	080-0000-0000
	メールアドレス	taro-odawara@****.ne.jp		
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 checked="" type="checkbox"/> 申請なし	

「業種分類コード一覧」を参考に該当するコードを記入してください。

※住民登録地と異なる場合のみ記入してください

端数処理

(2019年) 切上げ
(2020年) 切捨て

2. 事業収入減少に係る情報

事業収入	2020年4月	150万円	2019年4月	300万円
	2020年5月	150万円	2019年5月	300万円

3. 支援金の振込先口座

金融機関名	●●● 銀行				支店名	▲▲▲ 支店							
金融機関コード	1	2	3	4	(4桁)	支店コード	1	2	3	(3桁)			
口座種別	<input checked="" type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/>	当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	
口座名義	(カタカナ) オダワラ タロウ												

4. 添付書類

<input checked="" type="checkbox"/>	確定申告書第一表の控え	<input checked="" type="checkbox"/>	2020年4月及び5月の事業収入が分かる資料
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	身分証明書（写）	<input checked="" 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。