様式第1号（第5・7条関係）

天龍村新型コロナウイルス対策事業持続化給付金支給（変更）申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

天龍村長　　 様

申請者住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

天龍村新型コロナウイルス対策事業持続化給付金の支給（変更）を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　　※　変更申請の場合は当初申請を赤字で修正して提出してください。

＿＿＿＿＿＿＿円　－　＿＿＿＿＿＿＿円　×1/2　＝　＿＿＿＿＿＿　円・・・①

平成31年2月売上額　　　　　　　　　令和2年2月売上額　　　　　　　　　　　　 千円以下切り捨て

※新規事業者は上記に営業期間の月平均売上額を記入下さい。

＿＿＿＿＿＿＿円　－　＿＿＿＿＿＿＿円　×1/2　＝　＿＿＿＿＿＿　円・・・②

平成31年3月売上額　　　　　　　　　令和2年3月売上額　　　　　　　　　　　　 千円以下切り捨て

※新規事業者は上記に営業期間の月平均売上額を記入下さい。

＿＿＿＿＿＿＿円　－　＿＿＿＿＿＿＿円　×1/2　＝　＿＿＿＿＿＿　円・・・③

平成31年4月売上額　　　　　　　　　令和2年4月売上額　　　　　　　　　　　　 千円以下切り捨て

※新規事業者は上記に営業期間の月平均売上額を記入下さい。

＿＿＿＿＿＿＿円　－　＿＿＿＿＿＿＿円　×1/2　＝　＿＿＿＿＿＿　円・・・④

令和元年５月売上額　　　　　　　　　令和2年5月売上額　　　　　　　　　　　　 千円以下切り捨て

※新規事業者は上記に営業期間の月平均売上額を記入下さい。

（注）売上額が前年を上回った場合は0円とする。

①+②又は③+④＝＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　円　（給付額）

（注）合計金額30万円を限度とする。

添付書類

１　平成31年2月及び3月又は４月及び５月の売上額又は営業期間の月平均売上額を示すもの　様式任意（青色申告決算書等の写し）

２　令和2年2月及び3月又は４月及び５月の売上額を示すもの　 様式任意（商工会又は税理士の証明又はレジスターから打ち出した売上金額を示したもの等事実関係が確認できるもの）

３　理由書（別記様式１）

４　同意書（別記様式２）

５　天龍村新型コロナウイルス対策事業持続化給付金チェック表（別記様式３）

６　その他（村長が必要と認め指示のあった場合）