

記載例（個人事業者）

様式第1号（第4条関係）

4月1日以降の日付を記入

令和 4 年 ● 月 ●● 日

（宛先）五島市長

申請者 住所 **五島市●●町●●●番地**
氏名 **五島太郎** **五島** 印

氏名を自署される場合、押印は必要ありません。

（代表者の生年月日）

昭和・平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日

令和4年度五島市事業継続支援金交付申請書

決定額を事務局で書き入れますので、金額は記入しないでください。

令和4年度において、五島市事業継続支援金 ●●●● 円を交付されるよう五島市事業継続支援金交付要領第4条及び五島市補助金等交付規則（平成16年五島市規則第44号）第4条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

記

- （1）該当要件申告書（様式第2号）
- （2）申請者情報及び売上高比較表（様式第3号）
- （3）誓約書兼同意書（様式第6号）
- （4）委任状（「市税の滞納がないこと」の確認のため）
- （5）要件に該当することを証明する書類
- （6）事業を営んでいることが確認できる書類（確定申告書等の写し）
- （7）売上額が確認できる書類（基準期間及び対象月のもの）
- （8）【個人事業主】運転免許証、健康保険証、住民票の写し、マイナンバーカードなど本人確認ができるもの

記載例（法人）

様式第1号（第4条関係）

4月1日以降の日付を記入

令和4年●月●●日

（宛先）五島市長

店舗住所ではなく、法人の所在地を記入

申請者 住所 五島市●●町●●●番地
氏名 株式会社 五島商会
代表取締役 五島次郎

代表
取締役
印

登記された代表者印。氏名を自署される場合、押印は必要ありません。

（代表者の生年月日）

昭和・平成●●年●●月●●日

令和4年度五島市事業継続支援金交付申請書

決定額を事務局で書き入れますので、金額は記入しないでください。

令和4年度において、五島市事業継続支援金 円を交付されるよう五島市事業継続支援金交付要領第4条及び五島市補助金等交付規則（平成16年五島市規則第44号）第4条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

記

- （1）該当要件申告書（様式第2号）
- （2）申請者情報及び売上高比較表（様式第3号）
- （3）誓約書兼同意書（様式第6号）
- （4）委任状（「市税の滞納がないこと」の確認のため）
- （5）要件に該当することを証明する書類
- （6）事業を営んでいることが確認できる書類（確定申告書等の写し）
- （7）売上額が確認できる書類（基準期間及び対象月のもの）
- （8）【個人事業主】運転免許証、健康保険証、住民票の写し、マイナンバーカードなど本人確認ができるもの

該当要件申告書

下記の給付要件のうち、**該当するものに☑ チェック**をしてください。また、チェックした要件に当てはまることわかる具体的内容を記載してください。

※複数項目に該当する場合でも、**☑ チェック**は1つで構いません。

※チェックした**要件の証明**となる資料を添付してください。

いずれか一つに☑ する

<input type="checkbox"/>	(ア) 県の営業時間短縮要請に協力した県内飲食店等と直接・間接の取引があること
	(取引先の業種・名称) (取引状況) (記載する場合の例) ・飲食サービス業 ・居酒屋▲▲ (五島市■町) (記載する場合の例) ・居酒屋▲▲には、週に1度肉などの食材と容器などを取引している。
<input checked="" type="checkbox"/>	(イ) 不要不急の外出・移動自粛要請により直接の影響を受けたこと (具体的内容) 〇〇町でスーパーを経営していて、県の外出自粛要請を受けて、令和4年1月から2月の売上が約●割減少した。
<input type="checkbox"/>	(ウ) 感染症の長期化による影響を受けたこと 事業復活支援金の要件をご参照ください。
	(具体的内容) (記載する場合の例) ・〇月開催予定だった◆◆まつりが感染症の影響で中止となり、〇月の売上が●割程度減少した。 ・▽▽を取り扱い商店へ卸しているが、感染症の影響で商品が入荷せず、卸せなかったことで、〇月から〇月までの売上が●割減少した。

申請者（事業者）名 五島太郎

※法人の場合は、会社名と代表者名をご記入ください。

必要事項の記入とあわせて、証明する書類の添付が必要です。

申請者情報及び売上高比較表

1 申請者の情報

令和4年4月1日時点の所在地・住所		五島市●●町●●●番地	
法人名（屋号）		ごとう商店	
対象事業所（店舗）の住所		同上	
業種		小売業	
資本金 （法人のみ）	円	従業員数	人
フリガナ 担当者名	福江太郎	担当者 電話番号	●●●-●●●●-●●●●

法人の場合は記入する

2 売上高比較表

2021年11月から2022年3月の月間事業収入が前年、前々年、前々々年のいずれかの同じ月と比較して、20%以上30%未満減少していること。（④減少率が20%未満または30%以上の場合は対象外となります。）

2021年11月から2022年3月の任意の月

(1) 減少率を算出

対象月の過去3年の同じ月から選ぶ

対象月の売上高		基準月の売上高			③減少額 (②-①)	④減少率 ③/②×100 ※小数点以下切り捨て	
年 (<input checked="" type="checkbox"/> してください)	月	①売上高	年 (<input checked="" type="checkbox"/> してください)	月			②売上高
<input type="checkbox"/> 2021年 <input checked="" type="checkbox"/> 2022年	2月	155,000 円	<input type="checkbox"/> 2018年 <input checked="" type="checkbox"/> 2019年 <input type="checkbox"/> 2020年 <input type="checkbox"/> 2021年	2月	200,000 円	45,000 円	22%

(同額を記入)

(2) 支援金申請金額を計算

⑤ 基準期間の売上高 (11月から3月の合計)	対象月の売上高×5		⑦ (⑤-⑥)	支援金申請額 (⑦が20万円の小さい方)
	①売上高	⑥ (①×5)		
1,000,000 円	155,000 円	775,000 円	225,000 円	200,000 円 ※千円未満は切り捨て

基準月を含む期間(11月~3月)に売上高

..... なお、新規開業(2019年1月~2021年10月)の方は欄外に売上高の算出方法を記載ください。

様式第5号（第4条関係）

令和4年度五島市事業継続支援金交付請求書

金 円

金額、日付、指令番号は
記入しないでください。

令和 年 月 日付け五島市指令 第 号で交付の決定及び額の確定の
通知があった、令和4年度五島市事業継続支援金を上記のとおり交付されるよう五島市
補助金等交付規則（平成16年五島市規則第44号）第16条の規定により請求します。

令和 年 月 日

（宛先）五島市長

請求者 住所 五島市●●町●●●番地
氏名 五島太郎 五島 印

交付申請書と同様に住所（所在地）、
氏名（代表者名）を記入。
印鑑も同じものを押印。
なお、氏名を自署される場合、押印
は省略できます。

様式第6号（第4条関係）

誓約書兼同意書

令和 4 年 ● 月 ● ● 日

(宛先) 五島市長

五島市事業継続支援金の支給を申請するにあたり、以下の全ての事項について誓約及び同意します。
(法人は登記された代表印、個人事業者の代表者欄は「自署」又は「記入・押印」※申請書と同じ印)

申請者

本社所在地（個人事業者は住民票上の住所）	五島市●●町●●●番地
ふりがな	ごとうしょうてん
法人名（屋号）	ごとう商店
ふりがな	ごとうたろう
代表者職・氏名	代表 五島太郎 

1. 感染拡大の防止に向けて、業種別ガイドラインを遵守しています。
2. 今後も、事業を継続する意思があります。
3. 五島市の飲食店等営業時間短縮要請協力金を受給しません(していません)。また、事業復活支援金を受給しません(していません)。
4. 申請要件をすべて満たしています。
5. 申請書類に記載された内容に虚偽が判明した場合は、本支援金の返還に応じるとともに、加算金の支払いに応じます。
6. 五島市から、事業継続の確認、検査、報告、是正のための措置の求めがあった場合はこれに応じます。
7. 申請に不正があった場合には、本支援金の支給を受けた事業者名、店舗名などの情報が公表されることに同意します。
8. 申請する事業の営業に必要な許可等をすべて有しています。
9. 他の行政機関等が給付金等の支給要件の該当性等の審査をするため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、本支援金の申請書及び提出資料に記載された情報を当該他の行政機関等の求めに応じて提供することに同意します。
10. 次のいずれにも該当していません。
 - (1) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団(以下「暴力団」という。)
 - (2) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)
 - (3) 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者その他五島市の長が認めるもの
11. 事業の実施に当たり上記(1)から(3)までに掲げる者(以下「暴力団等」という。)と契約を締結しません。
12. 暴力団等をこの事業に一切関与させません。

自署される場合、押印は省略できます。

委任状

令和 4 年 ● 月 ●● 日

五島市長

(委任者) 住所 五島市 ●● 町 ●●● 番地

氏名 五島太郎 五島 印

自署される場合、押印は省略できます。

生年月日 昭和 ●● 年 ●● 月 ●● 日

電話番号 ●●●● - ●●●● - ●●●●

記

当社（私）は、令和4年度五島市事業継続支援金支給申請にあたり、当社（私）の納税状況について、市長が指名する職員が確認することに同意し委任します。