別記様式第１号（第４条関係）

国富町新型コロナウイルス感染症緊急対策経済影響事業者支援事業費補助金

交付申請書兼実績報告書

令和　３年　４月　　日

国富町商工会会長　殿

　 郵便番号　　　　　－

住　　所

事業所名

代表者名 ㊞

法人番号（法人のみ記載）

電話番号（日中連絡のつく番号）　　　－　　　－

国富町新型コロナウイルス感染症緊急対策経済影響事業者支援事業費補助金の交付を受けたいので、国富町新型コロナウイルス感染症緊急対策経済影響事業者支援事業費補助金交付要綱第４条の規定により下記及び関係書類を添えて申請します。

記

１　申請種類（※□にチェック☑を入れてください。）

　□　支援金

□　加算金

２　交付申請額　金　　　　　　　円（支援金、加算金の合計になります。）

【申請額内訳】　※□にチェック☑を入れてください。

　□　支援金　　　２００，０００円

＜売上減少要件確認欄＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①令和２年　　月売上 | ②令和３年　　月売上 | 売上減少率｛※計算式（①-②）/①｝ |
| 円 | 円 | ％（小数点以下切捨） |

　□　加算金　　　　　　　　　　円

｛２０，０００円×　　人（上限５人、最大１００，０００円）｝

＜従業員要件確認欄＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 雇用保険被保険者番号（※） | 氏　　　　　名 | 住　　　　　　　　　　　　　　所 |
| １ | －　　　　　　－ |  |  |
| ２ | －　　　　　　－ |  |  |
| ３ | －　　　　　　－ |  |  |
| ４ | －　　　　　　－ |  |  |
| ５ | －　　　　　　－ |  |  |

※事業所別被保険者台帳の雇用保険被保険者番号を記載してください。