

秋田県知事 へ

申請者

氏名又は名称	事業所名	
	代表者名	
住所	(〒 - )	
所在地 <small>※申請者住所と異なる場合記入</small>	(〒 - )	
電話番号		

秋田県人格のない社団等事業継続支援金申請書兼請求書

秋田県人格のない社団等事業継続支援金 \_\_\_\_\_ 円の支給を申請します。  
また、審査の結果、適当と認められましたら、支援金を指定口座に振り込んでください。

振込先口座

金融機関名		本・支店名		口座種別	口座番号
	銀行・金庫 組合・農協		本店 支店	普通・当座 貯蓄	
口座名義 (カタカナ)					

※振込先口座は申請者名義のものに限ります。

添付書類

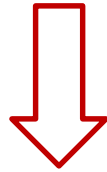
(添付が完了したら、□にチェック (✓) を入れること。)

- 誓約書 (様式第2号)
- 税務署の受付收受印が押印済み又は電子申告の受信通知を付した令和元年度及び令和2年度の確定申告書 (「別表一各事業年度の所得に係る申告書」及び「法人事業概況説明書」の控えの写し)
- 振込先口座番号と口座名義が分かる通帳等のコピー (通帳表紙の裏面などカナ口座名義が分かる部分)
- 本店又は主たる事務所が確認できる書類 (定款等)
- 事業活動が確認できる書類 (営業店舗の写真、活動記録等)

**申請要件の確認**

新型コロナウイルス感染症拡大の影響等により、令和 2 年度の事業収入が、令和元年度の事業収入と比較して 20%以上減少していること。

【A】令和元年度の事業収入	【B】令和 2 年度の事業収入	【C】事業収入の減少率 $100 - (【B】 / 【A】 \times 100)$
円	円	%



要件を満たす (20%以上減少している) 場合

1 支援金算定式	①令和元年度の事業収入 ( 円) ②令和 2 年度の事業収入 ( 円) <b>【①-②=③】</b> ③= _____ 円
2 ③又は上限額 50 万円のうち、いずれか少ない額 = 支援金支給申請額	= _____ 円 ※千円未満は切り捨て