

担当確認欄 (緊急支援給付金該当者のみ)		
口座確認	売上確認	確定申告書確認

様式第1号 (第4条関係)

行田市小規模事業者等家賃支援給付金支給申請書兼請求書

(あて先) 行田市長

住所又は所在地 **行田市本丸2-5** 年  
 法人名 (事業所名) **株式会社ぎょうだ**  
 代表者名 (氏名) **行田 太郎**  
 連絡先電話番号 **●●●-●●●●-●●●●**  
 担当者名 **佐間 太郎**

法人は事業所住所  
 個人事業主は住所  
 個人事業主は屋号又は  
 店舗名があれば記入

法人: 代表者印  
 個人事業主: 個人印

行田市小規模事業者等家賃支援給付金交付要綱第4条の規定により、次のとおり  
 す。なお、第8条の規定により、偽りその他不正な手段により給付金の支給を受けた  
 当該給付金の返還を行います。

小規模事業者等緊急支援給付金申請の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
申請者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 小規模事業者 <input type="checkbox"/> 個人事業主	生年月日 (個人事業主のみ) 明治・大正・昭和・平成 <b>12年 3月 4日</b>
業種	<b>卸売業</b> 小売業 サービス業 製造業 その他 ( )	
従業員数	常時使用する従業員数 <b>4</b> 人	
交付(支給)申請額	1カ月の賃料 (イ) <b>60,000</b> 円 × 6カ月分 × 1/3 = (ロ) <b>120,000</b> 円 (ハ) <b>100,000</b> 円 { (ロ) と 10万円のどちらか少額 } <small>前年同月の比較ができない場合 例: 令和2年4月の売上高等</small>	
新型コロナウイルスによる売上高への影響	令和2年 <b>3</b> 月の売上高等 (A) <b>200,000</b> 円	令和元年 <b>3</b> 月の売上高等 (B) <b>500,000</b> 円 $\{(B)-(A)\}/(B) \times 100 = \mathbf{60\%}$ 減少 (小数点第2位以下切捨て)
賃借区分	<input checked="" type="checkbox"/> 土地と建物 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
借地住所	<b>行田市本丸2-5</b>	

[振込先] 申請者と同一名義

金融機関名	金融機関コード <b>1 2 3 4</b> <b>銀行</b> 金庫組合	支店コード <b>1 2 3</b> <b>支店</b> 支所
口座番号	<b>ぎょうだ 行田</b> <b>1234567</b>	
口座の種類	<b>普通預金・当座預金</b>	
(フリガナ) 口座名義	<b>ギョウダショウテン 行田商店</b>	

通帳を開き口座番号、口座名義の記載されたページの写しを添付のこと。

※ゆうちょ銀行で旧郵便局 (ばるる) の通帳をご利用の方は以下にご注意してください。  
 支店番号について、5桁の記号が記載されていますが、2桁目+3桁目+「8」が、金融機関から振込可能な支店番号になります。口座番号が8桁記載されていますが、下1桁の「1」は記載しないようにお願い致します。