様式第１号（第５条関係）

北本市創業者応援持続化給付金支給申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）北本市長

住 所

申請者　氏　　名　　　 ㊞

（法人にあっては、事業所の所在地、名称及び代表者の氏名）

次のとおり給付金を支給されたく関係書類を添えて申請及び請求します。

なお、申請要件を満たすことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の所在地 | 〒　　　　－ |
| 事業内容（業種） |  |
| 開業日等 | 開業日　　　　　　年　　　月　　　日  直近月（　　　月）の営業日数　　　日 |
| 請求額 | ３００,０００円 |
| 振込先口座  （申請者本人名義のものに限る。） | 銀行・金庫　　　　　　　　支店・本店  普通・当座  口座番号  口座名義人（フリガナ） |

添付書類

⑴　履歴事項全部証明書の写し。ただし、個人にあっては、開業届の写し又は営業

届出済証明書若しくは許可書の写し（営業に係る許可が必要な業種のみ）

⑵　令和２年における月別の売上高等が確認できる書類（売上台帳等の写し）

⑶　令和元年分の法人税確定申告書の別表一及び法人事業概況説明書の写し。ただ

し、個人にあっては、令和元年分の確定申告書Ｂの第一表及び第二表の写し（確定申告をしていない場合は、令和２年分の市県民税申告書の写し）並びに令和元年分所得税青色申告書の１ページ及び２ページ（月別売上（収入）金額の記載があるもの）の写し

⑷　振込口座が確認できる書類（通帳の金融機関名、口座種別、口座番号及び名義

人の記載がある部分の写し）