様式第１号（第５条関係）

捨印

臼杵市漁業者事業継続支援事業給付申請書兼同意書

 令和　　年　　月　　日

　臼杵市長　中野　五郎　様

（申請者） 郵便番号

住　　所

法人にあっては、その名称及び所在地

並びに代表者の役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　　名　　　　　　　　　　　　 ㊞

電話番号

　臼杵市漁業者事業継続支援事業実施要綱第５条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請し、併せて請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 売上げ | 対象月※1 | 令和　年　月 | 円・・・(A)　 |
| 基準月※2 | 令和　年　月 | 円・・・(B)　 |
| 減少率 | (B－A)／B×100　＝　　　．　％（小数点第２位以下は切捨て） |
| 事業開始年月日 | 　年　　　　月　　　日 |
| 現物給付を受ける燃油の種類 | □ 軽油　　　　　　□ ガソリン |
| 確認事項（✓を記入） | □ | 私（当社）の市税納付状況を照会・調査することについて同意します。 |
| □ | 今後も事業を継続する意思について、継続意思があります。 |
| □ | 暴力団員でなく、暴力団や暴力団員と密接な関係を持っていません。 |

※1　売上げを比較する事業月（令和5年1月～令和5年12月）

※2　令和4年～令和元年（1月～12月）の間の対象月と同月

＜添付書類＞

1. 基準年の確定申告書類の写し
2. 対象月の得意先元帳（漁協にて発行）と基準月の売上台帳等の写し
3. 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類