

松山市中小企業等応援金(第2弾)申請書

年 月 日

(宛先)松山市長

松山市中小企業等応援金(第2弾)の給付を受けたいため、関係書類を添えて申請します。  
 なお、申請に当たり、次のとおり誓約します。※全てにチェックがない場合、受付できませんのでご注意ください。

- 応援金を感染対策や事業活動等の充実に活用し、将来に向かって効果が持続する形で取り組みます。
- 応援金の給付を受けた後も事業を継続する意思があります。
- 「松山市新型コロナウイルス対策営業時間短縮等協力金」(第6弾又は第7弾)の対象者ではありません。
- 「緊急事態措置又はまん延防止等重点措置の影響緩和に係る月次支援金」(令和3年6～9月分)を申請及び受給していません。

申請者の情報	本店の所在地	〒 松山市					
	法人名	フリガナ					
		名称					
	法人代表者の役職・氏名	フリガナ					
		役職・氏名					
	申請者(法人)	法人番号					
		設立年月日	年 月 日				
		資本金額又は出資総額 (主たる業種の中小企業者要件を満たすか確認してください。)	円 ①⑤:3億円以下 ②:1億円以下 ③④:5,000万円以下				
常時使用する従業員の数 (主たる業種の中小企業者要件を満たすか確認してください。)		人 ①⑤:300人以下 ②③:100人以下 ④:50人以下					
主たる業種 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 製造業[①] <input type="checkbox"/> 建設業[①] <input type="checkbox"/> 運輸業[①] <input type="checkbox"/> その他の業種(②～④を除く)[①] <input type="checkbox"/> 卸売業[②] <input type="checkbox"/> サービス業[③] <input type="checkbox"/> 小売業[④] <input type="checkbox"/> 会社以外の法人[⑤]						
連絡先(電話番号)						<input type="checkbox"/> ※土日、祝日が連絡不可の場合はチェック	
給付申請額	¥ 300,000 円						
減少率	事業収入減少率 確認欄 ①～③のいずれかに チェック	<input type="checkbox"/> ①令和3年6～9月のいずれかの月の事業収入が、令和元年又は令和2年同月の事業収入と比較して、 <u>30%以上減少</u> している。			<input type="checkbox"/> ②令和3年6～9月のうち任意の連続2か月の月間事業収入が、令和元年又は令和2年同月の月間事業収入と比較して、各月が連続して15%以上減少している。		
		月間売上	月		月間売上	月	月
		令和 年 A		円	令和 年 A		円
		令和 3 年 B		円	令和 3 年 B		円
		減少率 (A-B)/A×100		%	減少率 (A-B)/A×100		%
比較対象期間の 事業収入の下限確認	<input type="checkbox"/> ③令和元年6月2日～令和3年8月31日の間に創業又は新規開業した。 ※別紙1又は別紙2の提出が必要。(上記の減少率に関する記載は不要)						
振込先口座	金融機関名				支店名		
	金融機関コード (4桁)				支店コード (3桁)		
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号 (7桁)			
	口座名義人 ※カタカナで記載						

【添付書類】

1. 誓約書(様式第2号)
2. 対象期間の事業収入が確認できる書類
3. 比較対象期間の事業収入が確認できる書類
4. 履歴事項全部証明書の写し(3か月以内に発行されたもの)
5. 代表者の本人確認書類の写し(運転免許証等)
6. 振込先口座の通帳の写し(表紙及び表紙を開いた見開きページ全体)

※この申請書は、松山市において給付決定をした後は、応援金の請求書として取り扱います。