

別 記

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

鎌ケ谷市長 様

氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

住所又は所在地

電話番号（ ）

鎌ケ谷市経営支援給付金交付申請書兼誓約書

鎌ケ谷市経営支援給付金交付要綱第6条の規定により、鎌ケ谷市経営支援給付金の交付について、下記事項に虚偽が無いことを誓約のうえ申請します。

記

1 事業の確認 ※該当するものどちらかにチェックをしてください。

- 飲食店を営んでいる。
- 飲食店を営んでいない。

2 給付条件の確認（該当するものにチェックをしてください。全て該当していることが申請条件となります。）

- 千葉県感染拡大防止対策協力金の支給対象でない。
- 令和3年3月末日現在、市内に事業所を有し、給付金の受領後、引き続き企業活動を継続する意欲を有する中小企業者等である。
- 令和元年分、令和2年分又は令和3年分の売上高の総額が17万円以上の中小企業者等である。
- 鎌ケ谷市暴力団排除条例（平成24年鎌ケ谷市条例第2号）第2条各号に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団員等（以下「暴力団等」という。）、暴力団等の活動の利益になる行為を行う者又は暴力団等と密接な関係を有する者に該当しない中小企業者等である。
- 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第1項に規定する風俗営業及びこれに類する業種を行う中小企業者等でない。
- 法令及び公序良俗に反する中小企業者等でない。
- 宗教上の組織若しくは団体又は政治団体でない。
- 市長が必要と判断した場合、審査に伴う市の調査に同意すること。
- 給付金の対象となる費用は、人件費、光熱水費、仕入れに係る費用その他の企業活動の維持若しくは継続に要する費用又は新型コロナウイルス感染症対策に係る費用とする。

裏面もご記入ください

3 振込先

金融機関名		支店名	支店
口座番号		種 別	普通 ・ 当座
フリガナ			
口座名義			

添付書類

- (1) 個人事業者にあつては、令和2年分の所得税確定申告書類又は開業後間もない等の理由により確定申告を行っていない場合は、開業届の写し
- (2) 中小企業者にあつては、直近年度分の法人市民税の確定申告を行っていることが確認できる書類又は設立後間もない等の理由により確定申告を行っていない場合は、法人設立等申告書の写し
- (3) 減収月の売上高が分かる帳簿等の写し、国の月次支援金の振り込みのお知らせの写し又は千葉県中小企業事業継続支援金の交付決定通知書の写し
- (4) 通帳又はキャッシュカードの振込先が分かるものの写し
- (5) 個人事業者にあつては、本人確認書類の写し
- (6) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

※市処理欄（こちらには何も記載しないでください。）

基準月売上高 A	対象月売上高 B	減少率 $((A - B) / A \times 100\%)$
円	円	%