

南国市持続化支援給

**個人事業者 記入例②**  
**(青色申告決算書を提出しない場合)**

南国市長 様

南国市持続化支援給付金の給付を受けたいので、南国市持続化支援給付金給付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

令和 2 年 7 月 1 2 日

申請者

住所 南国市大桶甲〇〇〇〇  
(個人事業主の場合は住民登録している住所、法人の場合は法人所在地)  
法人名称・屋号 \_\_\_\_\_  
代表者職・氏名 高知 太郎 **高知**®  
電話番号 088-〇〇〇-〇〇〇〇

記

■申請者情報

申請者種別 ( <input checked="" type="checkbox"/> )	個人事業者 <input type="checkbox"/> 事業所を置く者 <input checked="" type="checkbox"/> 事業所を置かない者	事業所所在地 (事業所を置かない者は記入不要)	南国市	
	<input type="checkbox"/> 法人	業 種	移動販売	事業所所在地での事業開始日 <input type="checkbox"/> 2019年12月31日以前 <input type="checkbox"/> 2020年1月1日以降
以下法人のみ記入				
<p><b>【白色申告事業者などの、“2019年の月ごとの売上(収入)金額が記載された青色申告決算書”を提出できない方等は売上状況の下の表に記入してください】</b></p> <p>2019年の年間収入と月平均収入(年間収入の12分の1)を記入してください。次に2020年の3~12月のうちいずれかの連続する3か月を選び(申請時点から後の月は除く)、3か月間の月平均収入を算出してください。2019年の月平均と2020年の3か月間の月平均をもとに、減少率を計算してください。</p>				
売上状況	<p>「売上状況」欄で選んだ3か月の中から、さらにひと月を任意で選び、その選んだ月の2020年月間収入の1.2倍の額を②に記入してください。次に2019年の年間収入を③に記入してください。③から②を差し引いた額(④)と給付上限額の20万円を比較し、少ない方が給付申請額となります。</p>			
合計				
平均				

■青色申告決算書(月間事業収入の記載のあるもの)を添付しない個人事業者、農業者

売上状況	前年々間事業収入	対象期間	2020年事業収入	(農業者のみ記入) 対象期間中の主な販売品目
	6,000,000 円	3月	700,000 円	農業者の方は 主な販売品目を記入
		4月	200,000 円	
	前年月平均事業収入	5月	210,000 円	減少率 (A-B) / A × 100
A 500,000 円	合計	1,110,000 円	26.0 %	
	平均	B 370,000 円		

■給付申請額

給付申請額	① 給付上限額	<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業者20万円	法人 <input type="checkbox"/> 40万円 <input type="checkbox"/> 80万円 <input type="checkbox"/> 120万円
	② 対象期間中の任意月 2020年(4月)の事業収入×12	③ ②の任意月の 前事業年度の年間事業収入	④減少額(③-②)
	2,400,000 円	6,000,000 円	3,600,000 円
			<b>給付申請額</b> (①と④のいずれか少ない額)
			200,000 円

■振込先口座

振込先	金融機関・支店	預金種目	口座番号							口座名義人
	〇〇 銀行 信用金庫 農協 信用組合	普通	1	2	3	4	5	6	7	フリガナ コウチ タロウ
	×× 支店 出張所 支所	当座								高知 太郎

※ 振込先の口座は申請者本人の口座に限る。法人の場合は、当該法人の口座に限る。

【裏面に続く】


宣誓・同意事項

■南国市持続化支援給付金の申請に当たり、以下の事項のすべてに宣誓又は同意します。

- 1 南国市持続化支援給付金給付要綱第3条の要件を満たしていること。
- 2 南国市持続化支援給付金給付申請書の記載情報に虚偽のないこと。
- 3 給付要件の審査に当たり、南国市及び他の行政機関等の保有する公簿等で確認が行われること。
- 4 南国市持続化支援給付金給付申請書類に記載した情報を税務情報として使用されること。
- 5 市が行う関係書類の提出指導、事情聴取及び立入検査等の調査に応じること。
- 6 不正受給（偽りその他不正の行為（詐欺、脅迫、贈賄その他の刑法（明治40年法律第45号）各本条に規定するものをいう。）に触れる行為のほか、刑法上の犯罪を構成するに至らない場合であっても、故意に南国市持続化支援給付金給付申請書及び添付書類等に虚偽の記入を行い、又は偽りの証明を行うことにより、本来受けることができない給付金を受け、又は受けようとするをいう。ただし、南国市持続化支援給付金給付申請書及び添付書類等に事実と反する内容の記入があった場合であっても、これが故意によらないものと認められるときは不正受給には該当しないものとする。以下同じ。）等が発覚した場合は、第8条の規定に従い給付金の返還等を行うこと。
- 7 南国市暴力団排除条例（平成23年南国市条例第4号）第2条第1号に規定する暴力団又は同条例第2条第2号に規定する暴力団員に該当しないこと。
- 8 南国市持続化支援給付金給付要綱に従うこと。

住所 南国市大埴甲〇〇〇〇  
（個人事業主の場合は住民登録している住所、法人の場合は法人所在地）

法人名称・  
 屋号 \_\_\_\_\_

代表者 高知 太郎   
 職・氏名 \_\_\_\_\_

■添付書類

	書類	内容	法人	個人事業者	
				青色	白色
1	対象期間の前事業年度の確定申告書類	・別表1の控えの写し（收受日付印が押印されていること。電子申告の場合は受付日時の印字があること又は受信通知を添付） ・法人事業概況説明書の控えの写し ※対象期間が複数事業年度にまたがる場合は前々事業年度分も添付	<input type="checkbox"/>	/	/
2	2019年分確定申告書類	第1表の控えの写し（收受日付印が押印されていること。電子申告の場合は受付日時の印字があること又は受信通知を添付）	/	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	2019年分確定申告書類	青色申告決算書の控えの写し（月間事業収入の記載があるもの）	/	<input type="checkbox"/>	/
4	対象期間の月間事業収入がわかるもの	売上台帳、帳面など	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	通帳の写し	金融機関・支店名・口座番号・名義人が分かるもの（通帳を開いた1・2ページ目の両方）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	本人確認書類の写し	運転免許証・マイナンバーカード（写真付き） 健康保険証 等	/	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

■南国市記入欄

減少率	給付申請額	給付決定額	確認日	決裁日	係	係長	課長補佐	課長
%	円	円						