

米子市長 様

申請者	住所（個人事業者） 又は所在地（団体）	〒
	氏名（個人事業者） 又は名称・代表者氏名（団体）	⑩
	事務担当者名及び電話番号	事務担当者 電話番号

申請者が個人事業者であって氏名を自署する場合にはその押印を省略することができます。

米子市事業継続応援特別支援金交付申請書兼支払請求書

米子市事業継続応援特別支援金（以下「支援金」といいます。）の交付を受けたいので、下記の誓約内容に掲げる全ての事項について誓約した上で、本書のとおり申請し、及び支援金の交付の決定後における当該交付決定額の支払を請求します。

記

1 誓約内容

- (1) 支援金の交付を受けた後も、事業活動を継続する意思があります。
- (2) （従業員を雇用している場合）支援金の交付を受けた後も、その雇用を継続する意思があります。
- (3) 事業の実施に当たり、新しい生活様式のガイドラインに対応し、又は鳥取県新型コロナ安心対策認証店の認証を取得するなど、新型コロナウイルス感染症の予防及び感染の拡大の防止のための対策を徹底して実施します。
- (4) 当団体（私）は、タクシー事業若しくは自動車運転代行業を営む者、公共法人（国立大学法人、地方公共団体等）、性風俗関連特殊営業若しくは当該営業に係る接客業務受託営業を営む者、政治団体又は宗教上の組織若しくは団体のいずれにも該当しません。
- (5) 当団体とその役員（私）は、暴力団、暴力団員、暴力団若しくは暴力団員の利益につながる活動を行う者又はこれらと密接な関係を有する者のいずれにも該当しません。
- (6) 米子市に提出する全ての書類について、当団体（私）の申請日時点における事実と相違ありません。
- (7) 「2 役員等調書」に記載した者について、米子市が、行政事務からの暴力団等の排除を目的として、米子警察署に照会することを承諾します。また、当該照会をすることについて、「2 役員等調書」に記載した者の同意を得ています。

2 役員等調書（申請者が個人事業者又は団体のいずれの場合であっても必ず記入してください。）

申請者（申請者が法人その他の団体である場合は、その役員全員）の氏名、性別及び生年月日

職名（団体のみ）	氏名及びふりがな	性別	生年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

※ 申請者（申請者が法人その他の団体である場合は、その役員）の個人に関する情報は、この申請に関する事務を処理するため、及び米子警察署に照会するために使用し、これらの目的以外の目的のためには使用しません。

3 売上減少の申告

事業所又は部門単位で切り分けず、申請者の総売上高を記入してください。

<input type="checkbox"/> 令和元年の売上高 7月から9月までの間の うち任意の1月	<input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 下の欄では、この欄で選択した月と同 月を選択してください。		円	A
<input type="checkbox"/> 新規創業特例 令和 年 月（開業月又はその翌月）から 令和 年 月までの間の月平均売上高				
令和2年の売上高	<input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月		円	B
令和3年の売上高	<input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月		円	C
減少額（A-B）			円	D
令和2年の売上減少率（令和元年比） （D ÷ A × 100 ※小数点以下切捨て）			%	
減少額（A-C）			円	E
令和3年の売上減少率（令和元年比） （E ÷ A × 100 ※小数点以下切捨て） 又は新規創業特例により算出した売上減少率			%	

※R2、R3の売上減少率どちらも50パーセント以上であること。

4 申請（請求）額

申請額（請求額）	10万円
----------	------

5 該当要件の申告

事業内容 （具体的に）			
米子市内に有する 事務所又は事業所	所在地	〒 米子市	屋号
いずれか該当するものに✓を付けてください。			
<input type="checkbox"/> （1）不特定多数の方の来客があり、又は、対面での接客が必要な事業を運営している。			
<input type="checkbox"/> （2）上記（1）に該当する事業者と、直接、反復し、及び継続して取引を行っている。 取引先事業者名： 取引先所在地： 取引内容（具体的に）： ※複数の取引先がある場合は、そのうち任意の1者を記入してください。 ※支援金の支給要件の確認及び調査のために、上記の取引先へ連絡する場合があります。			

6 振込先口座

金融機関名	銀行・金庫 農協・組合	支店 出張所	種別	普通・当座
口座番号	口座名義	(フリガナ)		

添付書類

必要書類	チェック欄
<p>① 令和元年及び令和2年の売上金額を確認することができる書類の写し            (新規創業特例対象者にあつては、令和元年又は令和2年のうち「3 売上減少の申告」欄に記入した期間を含む年の売上金額を確認することができる書類等の写し)</p> <p>1 法人の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・法人税の確定申告書別表第一の写し</li> <li>・法人事業概況説明書(月別の売上げを確認することができる頁を含む。)の写し</li> </ul> <p>2 個人事業者の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・所得税申告書第一表の写し</li> <li>・青色申告決算書(月別の売上げを確認することができる頁を含む。)の写し            (白色申告の場合、月別の売上げをすることが確認できる売上台帳等(任意様式)の写し)</li> </ul> <p>※ 申告書は、税務署の収受印があるものを添付してください。収受印がない場合は、電子申告の完了報告書又は納税証明書(その2)を添付してください。</p>	<input type="checkbox"/>
<p>② 令和3年の売上金額(「3 売上減少の申告」欄に記入した月のもの)が確認できる書類の写し(売上台帳など。任意様式)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>③ 「6 振込先口座」欄に記入した内容を確認することができる書類            (通帳の表紙と見開き1ページ目など)</p>	<input type="checkbox"/>