

# 戸沢村持続化給付金申請書

新型コロナウイルス感染症の影響による減収があったため、必要書類を添付し下記のとおり申請します。なお、戸沢村が有する税情報等の閲覧又は必要に応じた実態調査に同意します。

## 基本情報

申請日 令和2年 月 日

フリガナ			法人番号（法人の場合）									
屋号・商号・雅号												
所在地	〒 山形県最上郡戸沢村大字											
電話番号												
業種	（日本産業分類）											
フリガナ												
代表者 （役職名 氏名）											印	
法人の 場合	設立年月日	令和 年 月 日										
	資本金				従業員数							

## 給付金申請について

フリガナ			担当者連絡先	
担当者氏名				
2019年の事業収入				
対象月				
対象月の月間事業収入				
対象月の2019年同月の事業収入				

## 口座情報

金融機関名			銀行・農協 信用組合					支店・本店 支所
口座種別	普通 ・ 当座		口座番号					
フリガナ								
口座名義人								

## 添付書類確認

- 2019年確定申告書類の控え（収受日付印のあるもの）
- 所得税青色申告決算書 月別売り上げ金額及び仕入れ金額
- 身分証明書の写し      売上減少となった月の売り上げ台帳の写し
- 振込口座通帳の写し（1枚目のページ）

## 青色申告の場合

必要書類

確定申告書 第一表  所得税青色申告決算書 月別売り上げ金額掲載のページ

対象月の売り上げがわかる帳簿

申請者の運転免許証の写し  振込口座通帳の写し(一ページ目)

事業所名	
------	--

※申請要件確認 前年度の月別収入との比較で、30%以上減収だった月があるか確認

対象月 2020年  月

対象月売り上げ  ÷ 前年同月売り上げ  × 100 =  %  
小数点以下切捨て

減収率  %

該当

非該当

給付額の計算

対象月の売上額

× 12 =  ①

年間事業収入額

- ① =  ②

② > 300,000 = 300,000

② < 300,000 = ②

交付額

--

## 白色申告の場合

必要書類

確定申告書 第一表

対象月の売り上げがわかる帳簿

申請者の運転免許証の写し  振込口座通帳の写し(一ページ目)

事業所名	
------	--

※申請要件確認

2019年 年間事業収入

2019年 月平均事業収入額

	÷	12	=	
--	---	----	---	--

月平均事業収入額より30%以上減収している月があるか確認

対象月 2020年  月

対象月売り上げ		2019年 月平均事業収入額		× 100 =		%
	÷		×		小数点以下切捨て	

減収率  %

該当                      ·                      非該当

給付額の計算

対象月の売上額

	×	12	=		Ⓐ
--	---	----	---	--	---

年間事業収入額

	-	Ⓐ	=		Ⓑ
--	---	---	---	--	---

Ⓑ > 300,000 = 300,000

Ⓑ < 300,000 = Ⓑ

交付額