様式第１号（第６条関係） No.

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

木津川市商工会

会長　福井　康裕　様

所在地

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　㊞

　　木津川市商工会中小企業等新型コロナウイルス対策緊急支援補助金交付申請書

以下のとおり補助金の交付を申請します。

１　交付申請額　　金　　　　　　　　　　円

　　　　　　***※　申請額（消費税抜）は、千円未満切捨***

２　取組実施（予定）期間　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

３　補助対象取組(事業)の内容等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【新型コロナウイルス感染症の影響による売上減少】

|  |  |
| --- | --- |
| ① 最近１箇月の売上高（令和　　年　　月） | 　円 |
| ② 前月・前年同月　の１箇月の売上高（令和　　年　　月）※「前月」又は「前年同月」を「○」で囲むこと | 円 |
| ③ 売上高の減少額（②－①） | 円 |
| ④ 減少比率（③／②） | ％ |

〈新型コロナウイルス感染症により受けている影響〉〈対策案〉 |

※欄内に書き切れない場合は別紙に記入ください。

４　事業経費（消費税を抜いた額を換算し記入すること。）

|  |
| --- |
| 取組総事業費　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助対象経費　　　　　　　　　　　　円〈内訳〉（予算）

|  |  |
| --- | --- |
| 本補助金 | 円 |
| その他補助金（　　　　　　　　　　　　） | 円 |
| 借入金 | 金融機関 | 円 |
| その他 | 円 |
| 自己資金等 | 円 |

 |

５　事業者の概要

|  |
| --- |
| 業　　　種　　　　　　　　　　　　　　　　　業 |
| 創　　　業（設　　立）　　　　　年　　月　　日 |
| 資　本　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 従業員数（組合員数）　　　　　　　　　　　　人 |

６　申請者連絡先（担当者）

|  |
| --- |
| 職名　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　）　　　　－氏名　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ　 （　　　）　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail　　　　　　　@ |

７　事前着手しようとする（した）場合（以下に「〇」印及び着手（予定）年月日を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定前に事業着手します（しました）ので届け出ます。（右欄に「○」を記載） |  |
| 交付決定がなされなかった場合においても、意義は申し立てません。（右欄に「○」を記載） |  |
| 事前着手（予定）年月日（右欄に「年月日」を記載） | 令和　　年　　月　　日 |

（中小企業応援隊記入欄）

|  |
| --- |
| 上記事業者をコンサルティングしました。　　令和　　年　　月　　日　　　　中小企業応援隊員　　　　　　　　　㊞ |