

令和3年度江北町元気復活応援金交付申請書兼請求書

江北町長

標記応援金の交付を受けたいので、令和3年度江北町元気復活応援金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、次のとおり提出します。

		当てはまるほうに☑		☐法人		☐個人事業主			
1. 申請者情報		世帯コード		個人コード					
申請者	フリガナ			生年月日	<input type="checkbox"/> 大正	年	月		
	氏名 (法人名)				<input type="checkbox"/> 昭和			(満	歳)
					<input type="checkbox"/> 平成				
	現住所	佐賀県杵島郡江北町大字		自宅電話	()				
				携帯電話	()				
業種		屋号		勤務先住所					

2. 売上の計算

①	令和元年の所得税申告書B表㊦の額	円
②	令和元年の指定管理料 ※町の指定管理者となっている事業者のみ	円
③	①-②の額	円
④	③×8/12の額	円
⑤	令和3年1月の売上額	円
⑥	令和3年2月の売上額	円
⑦	令和3年3月の売上額	円
⑧	令和3年4月の売上額	円
⑨	令和3年5月の売上額	円
⑩	令和3年6月の売上額	円
⑪	令和3年7月の売上額	円
⑫	令和3年8月の売上額	円
⑬	令和3年1月～8月の総売上額	円
⑭	令和3年1月～8月に入金があった指定管理料	円
⑮	⑬-⑭の額	円
⑯	減収額(④-⑮の額)	円
⑰	元気復活応援金の額 ※上限30万円、1万円未満切り捨て	円

3. 口座情報

応援金 振込先	金融機関		支店名		預金種別	<input type="checkbox"/> 普通
	口座番号		フリガナ 口座名義人			<input type="checkbox"/> 当座

☐令和3年度江北町元気復活応援金交付申請のため、江北町職員が課税台帳等、申請に必要な税情報を閲覧することに同意します。

4. 応援金の交付要件・対象経費の確認

(1) 目的 (当てはまる目的に☑を記入してください。複数選択もできます。)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 売上の向上 (例: 広報・販促物制作費、営業活動費) |
| <input type="checkbox"/> 新たな販売方式の導入 (例: インターネット販売・テイクアウト販売・新サービス提供の導入経費) |
| <input type="checkbox"/> 商品の開発・新サービスの展開 (例: 新商品・サービスの開発費、新規サービスの展開費) |

(2) 内容 (当てはまる内容に☑を記入してください。)

①新型コロナウイルス感染症の再拡大により事業継続が困難になった理由を記入してください。

事業継続が困難になった理由 (_____ 事業継続が困難になった _____)

例: 県外移動の自粛要請で営業活動ができなくなり事業継続が困難になった

例: 人流が少なくなり、〇〇の売上が大きく落ち込んだため事業継続が困難になった

②具体的な取組内容を記入してください。

新型コロナウイルス感染症の再拡大の影響から立ち上がるため、応援金を活用しどのようなことに取り組むか

応援金活用し、

(_____)
_____ に取り組む

③現状と取組により期待される効果を記入してください。

<現状>現在の販路、取引先、販売方式、商品・サービス

現在の販路 _____

現在の販売方式 _____

現在の取引先・顧客 _____

現在の商品・サービス _____

<取組により期待される効果>これからの販路、取引先、販売方式、商品・サービス

コロナの影響により失った売上を取り戻す

新たな販売方式を導入する

新たな販路を拡大する

新たな商品・サービスを展開する

新たな取引先を獲得する

その他 (_____)

④今後の展開を記入してください。

販路開拓等の取組後に想定している事業展開イメージ等

新たな販路 _____

新たな商品・サービス _____

新たな取引先 _____

その他 _____

新たな販売方式 _____

(3) スケジュール(予定日)

取組開始日

令和 年 月 日

取組完了日

令和 年 月 日

※取組開始日は令和3年8月11日以降、取組完了日は令和4年3月31日以前としてください。