

様式第1号（第5条関係）

赤字箇所を記入し、
印へ押印してください。

新型コロナウイルス感染症対策中小企業者家賃等応援給付金交付申請書
兼実績報告書

年 月 日

島田市長

所在地 島田市〇〇町△△-□
名称 〇〇株式会社
代表者氏名 〇〇 △△ 印
電話番号 123-4567-8910

新型コロナウイルス感染症対策中小企業者家賃等応援給付金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請し、及び実績を報告します。

- 1 交付申請額 100,000 円
- 2 業種 小売業
- 3 島田市での事業開始日 平成28年 4月 1日
- 4 直近1か月の売上高の前年同月の売上高からの売上減少率 60 %
- 5 申請等月の売上高の前年同月の売上高からの売上減少率（見込み） 67 %
- 6 事務所又は事業所について (賃借) ・ 所有)
- 7 今後の事業予定について
今後、市内で1年以上事業を営む意思がある。 (はい) ・ いいえ)

所有の場合は
50,000円

(注) 「4 直近1か月の売上高の前年同月の売上高からの売上減少率」は様式第2号の「2 直近1か月の売上高の前年同月の売上高からの売上減少率について」の、「5 申請等月の売上高の前年同月の売上高からの売上減少率（見込み）」は同様式の「3 申請等月の売上高の前年同月の売上高からの売上減少率について（見込み）」の数値を記入してください。