様式第１号(第６条関係)

鉾田市持続した経営支援事業給付金申請書

　　年　　月　　日

鉾田市長　宛

|  |
| --- |
| 申請者 |
|  | 住所 |
|  | 氏名 |  |
|  | (法人にあっては，主たる事業所の所在地，その名称及び代表者氏名) |
|  | 電話番号 |

鉾田市持続した経営支援事業給付金の支給を受けたいので，鉾田市持続した経営支援事業給付金支給要綱第６条の規定により，次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 創業日・法人設立日 | 年　　　月　　　日 |
| 給付金の対象事業所の名称(屋号) |  |
| 給付金の対象事業所の住所 |  |
| 業種　 |  |
| １か月相当の賃料(基準額) | 円(管理費及び共益費を除く)  |
| 給付金申請額※ | 円 (1,000円未満切捨て)　　  |

【給付金申請額の計算方法】※住居兼事業所の場合，給付金の額は半額

(１)基準額が８万円未満の場合，基準額の２分の１を乗じて得た額に12を乗じた額

(２)基準額が８万円以上の場合，48万円

添付書類

(１) 賃貸契約書の写し

(２) 開業届の写し(申請者が法人の場合は，法人設立届の写し)

(３) 申請者の住民票の写し(申請者が法人の場合は，法人の登記事項証明書の写し)

(４) 誓約書(様式第２号)

(５) 直近１か月の家賃を支払ったことがわかる書類(領収書等)

(６) 事業所の専有部分を合理的に算出資料できる資料(住居兼事業所の場合のみ)