

# 記載例

様式第1号（第9条関係）

つくば市事業継続給付金交付申請書兼請求書

年 月 日

つくば市長 宛て

申請者 住所（本店所在地を記入）つくば市研究学園一丁目1番地1

氏名（名称及び代表者の職・氏名を記入）

株式会社 代表取締役 筑波 太郎

印

つくば市事業継続給付金の交付を受けたいので、つくば市事業継続給付金交付要項第9条の規定により関係書類を添えて申請します。なお、申請に当たっては、つくば市事業継続給付金交付要項を読み、その内容を異議なく承知します。また、交付の決定があったときは、次のとおり請求します。

交付申請額		200,000 円
事業収入又は業務委託等収入	1 収入が減少した月として選択する月 令和2年1月以後の月を記入	令和2年8月
	2 上記1の月の事業収入又は業務委託等収入 下記4の額の50%を超え70%以下の範囲が対象 売上台帳等の額を記入	600,000 円
	3 上記1の月と事業収入又は業務委託等収入を比較する月 上記1の月の前年の同月	令和元年8月
	4 上記3の月の事業収入又は業務委託等収入 月次の額がわかるときはその額、わからないときは 下記5の額の12分の1の額を記入	1,000,000 円
	5 年間の事業収入又は業務委託等収入 上記3の月が属する事業年度の年間事業収入	11,111,111 円

（振込先口座情報）

金融機関名	銀行 支店
口座種別・番号	普通1234567
口座名義（フリガナ）	株式会社 代表取締役 筑波 太郎（カ）マルマル