

# 記入例（個人の場合）

所沢市小規模事業者等臨時給付金申請書兼請求書

令和 2年 月 日

(宛先)所沢市長

**申請者は、個人は本人に限ります。**

(申請者) 359-8501  
 事業所所在地 所沢市並木1-1-1  
 法人名(又は屋号) 所沢〇〇商店  
 代表者役職・氏名 所沢 太郎  
 連絡先 04-2998-XXXX



所沢市小規模事業者等臨時給付金を以下のとおり申請し、請求します。なお、申請書の内容に虚偽がないことを誓約します。

<b>請求額</b>	金100,000円
------------	-----------

**1. 売上高の比較**

a: 2020年 1か月の売上高 (2月～8月のうちいずれかの月) ( 4月分)	b:aの期間との比較となる売上高 (2019年 4月分)	減少率 $\{(b-a)/b\} \times 100$
500,000円	1,000,000円	50%

※申請時において創業から3か月以上1年1か月未満の方で前年同月との比較が困難な場合は、b欄の売上高を  
 ①令和元年12月、②aの期間を含む連続する3か月の平均、③令和元年10月から12月までの平均、のいずれかに該当させてください。

**2. 事業所事項**

常時使用する従業員数	10人	業種 <small>※裏面の表から選択してください。</small>	⑨	事業者種別 <small>※どちらかチェックしてください。</small>	法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input checked="" type="checkbox"/>
法人番号 <small>※法人のみ記載してください。</small>		本店所在地	所沢市		

※常時使用する従業員は、労働基準法第20条の規定に基づく「予め解雇の予告を必要とする者」とします。会社役員と個人事業主は従業員には該当しません。

※法人は、株式会社、有限会社、合名会社、合資会社、合同会社、その他士業法人のみとする。

※本店所在地は、登記簿謄本に記載されている「本店」を記入してください。

**3. 振込先 法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は代表者名義の口座を指定してください。**

金融機関名	埼玉りそな				銀行・信用金庫 労働・信用組合 農協	支店名	所沢			本店 支店 出張所
金融機関コード	0	0	1	7	支店コード	4	8	4	口座種別	普通 当座
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	※ゆうちょ銀行の口座番号が8桁で記載されている場合は下1桁の「1」は記載しない。		
口座名義 (カタカナ)	ト	コ	ロ	サ	、	ワ	タ	ロ	ウ	
名義人氏名	所沢 太郎									

**4. 誓約**

裏面の誓約事項を確認し、誓約します。