

熊本県事業継続支援金交付申請書

年 月 日

熊本県知事 様

(申請者)

住 所

名称(氏名)

代表者職氏名

印

担当者氏名

担当者連絡先

熊本県事業継続支援金について、下記のとおり交付を受けたいので、熊本県補助金等交付規則第3条及び熊本県事業継続支援金交付要綱第4条の規定により申請します。なお、関係書類においては、不正や偽造がないことを申し添えます。

記

1 支援金交付申請額 金 _____ 円 (千円未満切り捨て)

2 関係書類(※証拠書類等に関する特例又は交付額に関する特例の適用をご希望の場合は、必要な書類が異なりますので、必ず申請ガイドスをご確認ください。)

- 申請者基本情報 【別紙1】
- 交付申請額算定シート 【別紙2】
- 振込先口座情報 【別紙3】
- 誓約書 【別記第2号様式】
- 確定申告書類の写し(※税務署の受付印があるもの。e-Taxの場合は、電子申告の「受信通知」を添付すること。)

<法人の場合>

- 対象月の属する事業年度の直前の事業年度の確定申告書別表一の控えの写し
- 法人事業概況説明書の控え(両面)の写し

<個人事業者の場合>

- ① 青色申告を行っている場合
 - 2019年分の確定申告書第一表の控えの写し
 - 所得税青色申告決算書の控えの写し
- ② 白色申告を行っている場合
 - 2019年分の確定申告書第一表の控えの写し
- 対象月の月間事業収入がわかるもの
(売上台帳、帳面その他の申請日の対象月の属する事業年度の確定申告の基礎となる書類)
- 申請者名義の振込先口座の通帳の写し
(通帳のオモテ面、通帳を開いた1・2ページ目の両方)
- 本人確認書類(法人による申請の場合は不要)
- その他知事が必要と認める書類

国の持続化給付金との重複受給はできません

熊本県事業継続支援金交付申請書

令和2年〇月〇〇日

熊本県知事様

(申請者)

住所 熊本県熊本市中央区水前寺六丁目18番1号
名称(氏名) 熊本県庁株式会社
代表者職氏名 代表取締役 熊本太郎
担当者氏名 熊本一郎
担当者連絡先 090-xxxx-xxxx

代表者印

熊本県事業継続支援金について、下記のとおり交付を受けたいので規則第3条及び熊本県事業継続支援金交付要綱第4条の規定により申請書類においては、不正や偽造がないことを申し添えます。

【法人の場合】

代表取締役印

【個人事業者の場合】

代表者の私印

記

- 1 支援金交付申請額 金 75,000 円 (千円未満切り捨て)
2 関係書類(※証拠書類等に関する特例又は交付額に関する特例の適用をご希望の場合は、必要な書類が異なりますので、必ず申請ガイドスをご確認ください。)

- 申請者基本情報 【別紙1】
 交付申請額算定シート 【別紙2】
 振込先口座情報 【別紙3】
 誓約書 【別記第2号様式】
 確定申告書類の写し(※税務署の受付印があるもの。e-Taxの場合は、電子申告の「受信通知」を添付すること。)

<法人の場合>

- 対象月の属する事業年度の直前の事業年度の確定申告書別表一の控えの写し
 法人事業概況説明書の控え(両面)の写し

<個人事業者の場合>

- ① 青色申告を行っている場合
 2019年分の確定申告書第一表の控えの写し
 所得税青色申告決算書の控えの写し
② 白色申告を行っている場合
 2019年分の確定申告書第一表の控えの写し
 対象月の月間事業収入がわかるもの
(売上台帳、帳面その他の申請日の対象月の属する事業年度の確定申告の基礎となる書類)
 申請者名義の振込先口座の通帳の写し
(通帳のオモテ面、通帳を開いた1・2ページ目の両方)
 本人確認書類(法人による申請の場合は不要)
 その他知事が必要と認める書類

国の持続化給付金との重複受給はできません