

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

大月町長 様

事業者住所

事業所名

代表者氏名

㊦

大月町新型コロナウイルス感染拡大防止に係る休業要請協力金
支給申請書兼請求書

大月町新型コロナウイルス感染拡大防止に係る休業要請協力金の支給を受けたいので、大月町新型コロナウイルス感染拡大防止に係る休業要請協力金支給要綱第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

また、交付決定があった後は、交付決定された協力金を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

記

1 交付申請額 金 _____ 円（※③の金額が注書きに該当する場合は注書きの金額）

交付申請額の算定

| | |
|-------------------|---|
| ① 令和元年5月の売上額 | 円 |
| ② ①の金額の1/2の額 | 円 |
| ③ 交付申請額（千円未満切り捨て） | 円 |

注1 ③の金額が60万円を超える場合 交付申請額は60万円（上限）とする。

注2 ③の金額が20万円未満の場合 交付申請額は20万円（下限）とする。

注3 新規開業者により①の売上額がない場合 交付申請額は20万円（下限）とする。

事業所名又は店舗名 _____

事業所又は店舗所在地 _____

2 請求額 金 _____ 円

3 振込先口座

| 金融機関名 | 支店名 | 口座種別 | 口座番号 | 口座名義 (カタカナ) |
|-------|-----|------|------|----------------|
| | | | | |

4 申請手続きの委託（※代表者以外の方が窓口にお越しになる場合）

私は下記の者を代理人とし、本申請手続きに関する権限を委任します。

（代理人）住所 _____ 氏名 _____ 生年月日 _____

5 添付書類

- (1) 令和元年の確定申告書類の控えの写し（控えがない場合は、売上が確認できる帳簿等の写し）
- (2) 本人確認書類（窓口のお越しの方を証明する書類）の写し
- (3) 営業証明書（各種許可証）の写し
- (3) 別紙誓約書（令和2年5月1日から同年5月17日までに申請した場合）
- (4) その他町長が必要と認める書類等

別紙（様式第 1 号関係）

大月町長 様

誓 約 書

このたび、大月町新型コロナウイルス感染拡大防止に係る休業要請に協力し、下記の事項を遵守し、誠実に実施することを誓います。

記

- ・大月町における新型コロナウイルス感染の拡大を防ぐため令和 2 年 5 月 2 日から同年 5 月 17 日までの間、事業所（店舗）等を休業いたします。

令和 年 月 日

事業者住所 _____

事業所名 _____

代表者氏名 _____ ㊟

様式第3号（第9条関係）

大月町新型コロナウイルス感染拡大防止に係る
休業要請協力金支給実績報告書

年 月 日

大月町長 様

事業者住所

事業所名

代表者氏名

㊦

令和 年 月 日付け大月指令第 号で交付決定のあった大月町新型コロナウイルス感染拡大防止に係る休業要請協力金について下記のとおり実施したので報告します。

記

- ・大月町における新型コロナウイルス感染の拡大を防ぐため令和2年5月2日から同年5月17日までの間、事業所（店舗）等を休業しました。

記載例

5/1～5/31 までの
間で申請する日付

様式第 1 号（第 6 条関係）

大月町長 様

令和 2 年 ○ 月 ○ ○ 日

事業者住所 代表者の住所

事業所名 事業所又は店舗名

代表者氏名 大 月 太 郎

大
印
月

大月町新型コロナウイルス感染拡大防止に係る休業要請協力金
支給申請書兼請求書

大月町新型コロナウイルス感染拡大防止に係る休業要請協力金の支給を受けたいので、大月町新型コロナウイルス感染拡大防止に係る休業要請協力金支給要綱第 6 条の規定により関係書類を添えて申請します。

また、交付決定があった後は、交付決定された協力金を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

記

1 交付申請額 金 500,000 円（※③の金額が注書きに該当する場合は注書きの金額）

交付申請額の算定

| | |
|-------------------|-------------|
| ① 令和元年 5 月の売上額 | 1,001,000 円 |
| ② ①の金額の 1/2 の額 | 500,500 円 |
| ③ 交付申請額（千円未満切り捨て） | 500,000 円 |

注 1 ③の金額が 60 万円を超える場合 交付申請額は 60 万円（上限）とする。

注 2 ③の金額が 20 万円未満の場合 交付申請額は 20 万円（下限）とする。

注 3 新規開業者により①の売上額がない場合 交付申請額は 20 万円（下限）とする。

事業所名又は店舗名 _____

事業所又は店舗所在地 代表者住所と事業所住所が異なる場合記載

2 請求額 金 500,000（※1 交付申請額と同じ）円

3 振込先口座

| 金融機関名 | 支店名 | 口座種別 | 口座番号 | 口座名義 (カタカナ) |
|--------|------|------|---------|-------------------|
| 〇〇信用金庫 | 大月支店 | 普通 | 1111111 | 大月太郎 (オツキ タロウ) |

4 申請手続きの委託（※代表者以外の方が窓口にお越しになる場合）

私は下記の者を代理人とし、本申請手続きに関する権限を委任します。

(代理人) 住所 大月町弘見 1111 氏名 幡多 一郎 生年月日 S50.6.6

5 添付書類

- 令和元年の確定申告書類の控えの写し（控えがない場合は、売上が確認できる帳簿等の写し）
- 本人確認書類（窓口のお越しの方を証明する書類）の写し
- 営業証明書（各種許可証）の写し
- 別紙誓約書（令和 2 年 5 月 1 日から同年 5 月 17 日までに申請した場合）
- その他町長が必要と認める書類等

別紙（様式第1号関係）

1号様式提出が5/1～5/17までに提出される方は添付必須

大月町長 様

誓 約 書

このたび、大月町新型コロナウイルス感染拡大防止に係る休業要請に協力し、下記の事項を遵守し、誠実に実施することを誓います。

記

- ・大月町における新型コロナウイルス感染の拡大を防ぐため令和2年5月2日から同年5月17日までの間、事業所（店舗）等を休業いたします。

様式1と同じ日付

令和 2年 ○月○○日

事業者住所 様式1と同じ

事業所名 //

代表者氏名 //



様式第 3 号（第 9 条関係）

大月町新型コロナウイルス感染拡大防止に係る
休業要請協力金支給実績報告書

令和 2 年 5 月〇〇日

大月町長 様

交付決定日から 30 日以内の日付

事業者住所 代表者の住所

事業所名 事業所又は店舗名

代表者氏名 大 月 太 郎



令和 ●年 ●月●●日付け大月指令第●●号で交付決定のあった大月町新型コロナウイルス感染拡大防止に係る休業要請協力金について下記のとおり実施したので報告します。

記

- ・大月町における新型コロナウイルス感染の拡大を防ぐため令和 2 年 5 月 2 日から同年 5 月 17 日までの間、事業所（店舗）等を休業しました。

様式 1 の申請が 5/17 以前の方は交付決定通知書の決定日から 30 日以内に提出してください。

様式 1 の申請が 5/17 以降の方は●●を記載せず、様式 1 と一緒に提出してください。