

さぬき市事業継続支援安定化給付金に係る収入等申立書

令和 年 月 日

さぬき市長 殿

さぬき市事業継続支援安定化給付金支給事業実施要綱第8条の規定により、2020年1月から3月までの事業による収入の額について、下記に記載のある税理士等の確認を受けた上で、下記のとおり申し立てます。

記

1 申請者

所在地 (個人の場合は住所)		代表者職氏名 (個人の場合は氏名)	印
商号又は名称		法人番号 (法人のみ)	

2 対象とする月 2020年 月

※選択できるのは、2020年8月から申請日の属する月の前月の間のひと月のみです。

3 私（申請者）の令和2年（2020年）1月から3月までの事業による売上（収入）金額は、以下のとおりです。

(単位：円)

月	事業による売上（収入）金額
1	円
2	円
3	円

※ 開業日の属する月から3月までの各月の事業による売上を一の位まで記載して下さい。

※ 売上が存在しない月については「0」と記載して下さい。

私（税理士）は、申請者が提供した情報に基づき、上記3の内容を確認しました。

(税理士の署名又は記名押印)	(事務所名称)
(事務所住所)	(税理士登録番号)

記載例

さぬき市事業継続支援安定化給付金に係る収入等申立書

令和 2 年 〇 月 〇 日

さぬき市長 殿

さぬき市事業継続支援安定化給付金支給事業実施要綱第8条の規定により、2020年1月から3月までの事業による収入の額について、下記に記載のある税理士等の確認を受けた上で、下記のとおり申し立てます。

様式第1号の申請者と同一
内容を記載してください。

記

1 申請者

所在地 (個人の場合は住所)	さぬき市志度987-6	代表者職氏名 (個人の場合は氏名)	代表取締役 〇〇〇〇 印
商号又は名称	株式会社〇〇〇〇	法人番号 (法人のみ)	1234567890123

2 対象とする月 2020年 9 月

※選択できるのは、2020年8月から申請日の属する月の前月の間のひと月のみです。

3 私（申請者）の令和2年（2020年）1月から3月までの事業による売上（収入）金額は、以下の通りです。

2020年1月に創業した場合は、1月から記載してください。創業月に収入が無かった場合は、「0」を記載してください。

(単位：円)

月	事業による売上（収入）金額
1	0 円
2	154,321 円
3	287,654 円

※ 開業日の属する月から3月までの各月の事業による売上を一の位まで記載して下さい。

※ 売上が存在しない月については「0」と記載して下さい。

私（税理士）は、申請者が提供した情報に基づき、上記3の内容を確認しました。

(税理士の署名又は記名押印) 〇〇 〇〇 印	(事務所名称) 〇〇〇〇税理士事務所
(事務所住所) さぬき市志度1234-5	(税理士登録番号) 〇〇〇〇〇〇