西伊豆町新型コロナウイルス感染症拡大防止に伴う営業自粛要請実施事業者への給付金支給申請書

令和　　年　　月　　日

西伊豆町長　星 野 淨 晋 様

所 在 地

名　　称

㊞

代 表 者

電話番号

新型コロナウイルス感染症拡大防止に伴う営業自粛要請に応じた給付金の支給をされるよう関係書類を添えて申請します。

１ 支給申請額　　　　　　　　　　　　　円

２ 対象業種ごとの支給申請額算出　※別紙を参考に営む業種別に算出してください。

（１）宿泊業　前年４月、５月の１か月当たりの平均宿泊者数×40％（１人未満切捨て）×5,000円

（４月　　人＋５月　　人）÷２×40%×5,000円＝　　　　　　　　円

（２）観光売店　前年４月、５月の１か月当たりの平均売上×業種平均粗利率

　（４月　　　　　円＋５月　　　　　円）÷２×　　　　%＝　　　　　　　　円

（３）その他　前年４月、５月の１か月当たりの平均売上×70％

（４月　　　　　円＋５月　　　　　円）÷２×70%＝　　　　　　　　円

**※申請額は1,000円未満切り捨てて記載してください。**

３ 店舗名称

（店舗所在地：西伊豆町 ）

給付金振込口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　融　機　関 | 銀　行金　庫農　協信漁連 | 口　　　　　座 | フリガナ |  |
| 名 義 人 |  |
| 本　店支　店支　所出張所 | 種　　別 | １普通　　２当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

４ 添付資料

・新型コロナウイルス感染症拡大防止協力誓約書（様式第２号）

・暴力団排除誓約書（様式第３号）

・【宿泊業】前年の４月・５月分入湯税申告書の写し又は収支月報（税申告資料）

・【その他】前年の４月・５月分収支月報（税申告資料）、又は売上高が分かる書類

・町税等の滞納が無いことが分かる書類