

売上高減少申告書・誓約書

1 申請者の主たる業種(いずれか1つにチェックしてください)			
<input type="checkbox"/> 1 飲食サービス業 宿泊業	<input type="checkbox"/> 2 運輸業	<input type="checkbox"/> 3 生活関連サービス業 娯楽業	<input type="checkbox"/> 4 専門・技術 サービス業
<input type="checkbox"/> 5 卸売業	<input type="checkbox"/> 6 小売業	<input type="checkbox"/> 7 教育・学習支援業	<input type="checkbox"/> 8 製造業
<input type="checkbox"/> 9 建設業	<input type="checkbox"/> 10 不動産業 物品賃貸業	<input type="checkbox"/> 11 医療・福祉	<input type="checkbox"/> 12 農業
<input type="checkbox"/> 13 その他 ()			

2 売上高の減少額及び減少率(売上高を記入の上、計算をしてください)			
【減少額及び減少率の計算式】			
A B欄の前年または 前々年同月の1箇 月間の売上高 <input type="checkbox"/> 2020年同月 <input type="checkbox"/> 2019年同月 【 】円	-	B 1箇月間の売上高 (2021年4月~12 月のいずれか1箇月) 2021年【 】月 【 】円	=
		C 売上高減少額 _____円	
		↓	
C 売上高減少額 _____円	÷	A B欄の前年または 前々年同月の1箇 月間の売上高 <input type="checkbox"/> 2020年同月 <input type="checkbox"/> 2019年同月 【 】円	× 100 =
		D 売上高減少率 _____% (小数点以下切捨て) 15%以上が交付要件	

3 誓約・同意事項
<ul style="list-style-type: none"> ・ 必要な許認可を取得の上、3箇月以上市内で事業活動を行う中小企業者であり、引き続き市内において事業を継続していく意思があります。 ・ 宗教上の組織又は団体ではありません。 ・ 暴力団の構成員又は暴力団に関与する者ではありません。 ・ 上記の売上高の減少は、新型コロナウイルス感染症拡大の長期化及びまん延防止等重点措置や緊急事態措置による影響のため生じたものです。 ・ 川越市中小企業者事業継続緊急支援金又は川越市中小企業者事業継続支援金の交付決定を受けた者であり、当該支援金の申請書類について、本支援金の審査のために市が当該支援金の申請書類を確認することについて同意します。 ・ その他支援金の申請に係る提出書類の記載内容は、全て事実です。 ・ 市からの関係書類の提出の求め、事情聴取、帳票・書類等の調査に応じます。 ・ 虚偽その他不正な手段により支援金の交付を受けた場合は、支援金の交付決定の取消しなど、川越市からの指示等に従い、支援金を返還します。

川越市中小企業者事業継続支援金（第2弾）の申請に当たり、上記に記載の事項に相違ないことを誓約・同意します。

令和 年 月 日

法人の名称（個人の場合は屋号）

法人代表者の氏名（個人事業主の氏名） _____