

第1号様式

## 長崎市中小事業者等一時金（第3期）支給申請書

令和 年 月 日

(あて先) 長崎市長 田上 富久

次のとおり長崎市中小事業者等一時金（第3期）の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者

本 社 所 在 地 (個人事業主は住民票上の住所) ※令和3年8月6日時点			
法 人 名 ( 屋 号 )			
代 表 者 職 ・ 氏 名	(印)		
担 当 / T E L			
業 種			
資 本 金		従 業 員 数	

## 1 振込先 ※振込口座通帳の見開き1ページ目の写しを添付してください。

下の口座については、当社（私）が使用する口座に間違いありません。

金 融 機 関 名		(金融機関コード)				
支 店 名 等		(支店コード)				
預 金 種 別	1. 普通 2. 当座 (該当するものを○で囲んでください)					
口 座 番 号	(右づめで記入)					
口 座 名 義 人 ※カタカナで記入して下さい						

(注1) ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、店番、預金種目及び口座番号をご記入ください。

(注2) 旧十八銀行、旧親和銀行の通帳は十八親和銀行の通帳へ切り替えのうえご記入ください。

## 第3期

### 2 売上高比較表（支給額は③減少額（月毎に上限10万円）です。定額ではありません。）

対象月	①2020年売上 (又は2019年売上) ※いずれかに☑	②2021年売上	③減少額 (①-②)	減少率 ③/①×100 ※小数点第1位を 四捨五入	支給申請額 ※「③減少額」か 「10万円」のいずれか 小さい方を記入
8月	☐2020年 ☐2019年  円	円	円	%	④  円
9月	☐2020年 ☐2019年  円	円	円	%	⑤  円
支給申請額 計 (④+⑤)					円 (千円未満切り捨て)

※2021年8月、9月それぞれで、2020年同月と2019年同月の両方と比較の上、減少率が大きい方を選択していただき、

- ・50%以上減少している月については国の月次支援金の対象となり得ます。
- ・20%以上50%未満減少している月については本一時金の対象となり得ます。

※支給額は定額ではなく、減少額（月毎に上限10万円で最大2か月分）です。

※1か月分での申請も可能ですが、申請は1事業者につき1回までですので、**8月、9月**がいずれも対象となる場合は、2か月分まとめて申請ください。

### 3 委任状

※振込先が申請者と異なる場合は、次の事項にもご記入ください。

会計管理者 様

委任者

本 社 所 在 地 (個人事業主は住民票上の住所) ※令和3年8月6日時点	
法 人 名 ( 屋 号 )	
代 表 者 職 氏 名	(印)

当社（私）が申請する長崎市中小事業者等一時金（第3期）の受領については、次の者に委任します。※下記のいずれかをご記入ください。

受任者（個人） 住所 _____ 氏名 _____	受任者（法人） 所在地 _____ 商号または名称 _____ 氏名 _____
---------------------------------	---