

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3年 〇月 〇日

（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）の添えて申請します。

法人：本社所在地
 個人事業主：住民票上の住所
 ※令和3年8月6日時点

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	長崎市桜町2-22		
法 人 名 称	株式会社 ○○○○		
代 表 者 名 称	代表取締役 長崎 太郎		印
担 当 / T E L	長崎 次郎 / 123-4567		
業 種	卸売業		
資 本 金	1,000,000円 ※個人事業主は空欄	従 業 員 数	100人 ※個人事業主は空欄

事務局から連絡する場合がありますので、繋がりやすい番号をご記入ください。

法人：代表者印
 個人事業主：認印

1 振込先 ※振込口座通帳の見開き1ページ目の写しを添

下の口座については、当社（私）が使用する口座に関連する

通帳記載の番号を記入。
 (支店コードも同様)

金融機関名	○○銀行	(金融機関コード)	1	2	3	4
支店名等	△△支店	(支店コード)	5	6	7	
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)	1	2	3	4	5 6 7
口座名義人 ※カタカナで記入して下さい	カ) ○○○○					

(注1) ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関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

(注2) 旧十八銀行、旧親和銀行の

ご記入ください。

通帳の表紙見開き1ページ目に記載の
 口座名義人をカタカナで記入。
 (個人事業主も同様)

記載例

第3期

<input type="checkbox"/> 2020年、 <input type="checkbox"/> 2019年のいずれかに☑ <small>対象は2019年売上） ※いずれかに☑</small>		「③減少額」の算出にあたっては、2020年同月と2019年同月の両方と比較の上、減少率が大い方を選択してください。			「③減少額」か「10万円」のいずれか小さい方を記入。 ※④、⑤を合計する時点で千円未満切り捨て	
8月	<input checked="" type="checkbox"/> 2020年 <input type="checkbox"/> 2019年 1,000,000円	600,000円	400,000円	40%	④	100,000円
9月	<input type="checkbox"/> 2020年 <input checked="" type="checkbox"/> 2019年 200,000円	115,550円	84,450円	42%	⑤	84,450円
支給申請額 計 (④+⑤)						184,000円 <small>(千円未満切り捨て)</small>

月別売上が確認できる書類として提出するものと金額が一致する売上を記入。

小数点第1位を四捨五入。
 ※「49.9% (四捨五入で50%)」までは対象となります。

※文和額は正額ではなく、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 **以下は、振込先が申請者と同じ場合は記入不要です。**

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）	受任者（法人）
住所	所在地
氏名	商号または名称
	氏名