

4 事業継続支援金のことは何で知りましたか。

下記の①～⑨の中のうち、いずれか1つに○をつけてください。
 「⑨その他」を選択した場合には()にその内容を記入してください。

① 広報いたばし ② 板橋区ホームページ ③ 区SNS(twitter,Facebook) ④ ポスター
 ⑤ チラシ ⑥ 公社メールマガジン ⑦ 関連団体の広報誌 ⑧ 知人・友人より
 ⑨ その他()

5 月間売上額に関する情報

- 対象月とは、令和3年4月から9月までのうち、平成31年(令和元年)又は令和2年の同月比で売上が20%以上50%未満減少した
 いずれかの月のことをいい、基準月とは、平成31年(令和元年)又は令和2年における対象月と同じ月のことをいいます。
- 基準月の月間売上額(Aの金額)については、確定申告書類等に記載されている月間売上額を基に記入してください。
- ※ 個人事業者等の方で、白色申告の場合などにより基準月の月間売上金額が確認できない場合は、基準月の月間売上額
 (Aの金額)は「年間売上額÷12」により算出した金額を記入してください。
- ※ 個人事業者等の方で、主たる収入を雑所得・給与所得で確定申告をしている場合は、基準月の月間売上額(Aの金額)は
 「年間業務委託契約等収入額÷12」により算出した金額を記入してください。
- 対象月の月間売上額(Bの金額)については、添付書類として提出する売上台帳等に記載されている月間売上額を記入してくだ
 さい。
- 該当年を○で囲み、年を記入してください 選択した月を記入してください 団体による支援施策により得た

基準月	平成 令和	1	年	5	月	減少率	支給上限額 ②	該当減少率 に○
【月間売上額の減少状況】						40%以上～50%未満	最大50万円	○
基準月の月間売上額	A	1,050,000		円	30%以上～40%未満	最大40万円		
対象月の月間売上額	B	540,000		円	確定申告書類を基に記入してください			
月間売上減少額 ①	A-B	510,000		円	売上台帳等を基に記入してください			
月間売上減少率 ※小数点第2位切り捨て	(A-B)/A	48.5		%	①か②のうちいずれか少ない金額を支給			
給付金額						500,000		円
						※万円未満は切り捨て		

〔請求書〕

板橋区中小企業等事業継続支援金 申請書兼請求書

板橋区中小企業等事業継続支援金給付事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

1 請求金額

金 500,000 円

※請求金額は「5 月間売上額に関する情報」の給付金額と同じ金額を記入してください。

2 支援金の振込みを希望する金融機関及び口座

金融機関名	みずほ <u>銀行・信用金庫 信用組合</u>	支店名	×××			本店・支店 出張所			
口座種類	<u>普通</u> ← 当座 ・ 貯蓄	口座番号 (右詰めで記入)	1	2	3	4	5	6	7
(カタカナ)	カイタバシ ← 通帳中面のカナ口座名義人を転記してください								
口座名義	株式会社 いたばし								