

笠置町事業継続おうえん給付金のお知らせ

笠置町では、新型コロナウイルス感染症により、事業活動に大きな影響を受けている町内事業者の皆様への事業継続を応援するため、下記の要件に該当される場合、給付金を支給します。

○給付額及び申請期間

給付額：1事業者あたり 350,000 円

申請受付期間：令和3年3月22日（月）※消印有効

○対象となる事業者及び受給要件

対象となる事業者及び受給するための要件は、次のとおりです。

【対象事業者】

対象となる事業者は、次のいずれかに該当する方です。

- ・株式会社、合名会社、合資会社、合同会社及び特例有限会社であって、中小企業基本法（昭和38年法律第154号）第2条第1項各号のいずれかに該当する方
- ・診療所など、患者に対し直接医療を提供する方
- ・介護保険法に規定する居宅サービス事業や介護予防サービス事業など実施する方
- ・個人事業者の方

【受給要件】

受給するためには、次の要件をすべて満たす必要があります。

- ・令和2年3月31日以前に町内の事業所又は事務所を開設していること
- ・令和3年1月1日時点で町内に事業所又は事務所の所在地があり、今後も事業を継続する意思があること
- ・事業収入について税務申告を行っていること
- ・令和2年1月から12月までの任意の月の事業収入が、前年同月と比較して20%以上減少していること
- ・代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、笠置町暴力団排除条例（平

成23年条例第7号)第2条に規定する暴力団員等及び暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しないこと。また、暴力団員等及び暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者が、経営に事実上参画しないこと

- ・政治団体や、宗教上の組織もしくは団体でないこと
- ・町税を滞納していないこと

○給付金の使途

この給付金の使途は制限しませんが、新型コロナウイルス感染予防に有効とされる消毒・衛生用品の購入や飛沫対策・換気設備の整備並びに人材確保・宣伝広報・サービスの拡充など各業種に応じた事業継続と地域経済の活性化に必要となる取り組みに積極的にご活用ください。

○申請に必要な添付書類

申請書兼請求書(様式第1号)のほか、令和元年度の確定申告書の写しや、令和2年度の売上が確認できる資料等が必要となります。事業者の方の状況により、提出書類が異なりますので、詳しくは、申請書兼請求書(様式第1号)の裏面をご確認ください。

○申請書の配布場所

申請書等の様式については、笠置町ホームページからダウンロードしてご利用いただくか、笠置町商工観光課、笠置町産業振興会館、笠置会館、笠置町商工会において配布しています。

○申請方法及びお問い合わせ先

申請については、原則、郵送にてお願いいたします。(やむを得ない事由により、役場まで持参を希望される方は、事前に御連絡をお願いいたします。)

【宛先】

〒619-1393

笠置町大字笠置小字西通 90-1 笠置町役場商工観光課あて

【お問い合わせ先】

笠置町役場商工観光課

電話:0743-95-2301 FAX:0743-95-2961

メール:kankou@town.kasagi.lg.jp

笠置町事業継続おうえん給付金 支給申請書 兼 請求書

笠置町長 へ

申請日: 令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症の影響を受け売上が減少したため、笠置町事業継続おうえん給付金実施要綱に同意のうえ、同要綱第6条の規定により、「笠置町事業継続おうえん給付金」を申請します。

なお、本申請に係る記載事項及び添付書類について、事実と相違ないことを誓約します。

1. 申請者の情報(法人、個人事業主のいずれかにチェックし、必要事項を記入又はチェックしてください。)

・ 法人

法人名		役職及び代表者名		㊟
事業所所在地	〒 笠置町大字 小字			
設立日	年 月 日	連絡先	日中に連絡可能な電話番号 ()	

・ 個人事業者

フリガナ		㊟	生年月日	
氏名				
申請者住所	〒			
屋号		事業所所在地	〒 笠置町大字 小字	
開業日	年 月 日	連絡先	日中に連絡可能な電話番号 ()	

2. 事業内容について

事業内容	
------	--

3. 支給請求額

支給請求額	350,000 円
-------	-----------

裏面も御記入ください。

<支給対象であることの確認>

下記に該当する場合は□の中にチェックを入れてください。

- ・ 令和3年1月1日現在、笠置町内に事業所又は事務所があり、今後も事業を継続する意思がある
- ・ 令和2年1月から12月までのいずれかの月の事業収入が、前年同月と比較して20%以上減少している
- ・ 町税を滞納していない

注:「笠置町事業継続おうえん給付金」を申請される場合は、上記3つの要件全てに該当する必要があります。

【誓約事項】

私は、「笠置町事業継続おうえん給付金」の交付を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

- ・ 申請要件を全て満たしています。
- ・ 虚偽が判明した場合は、同給付金の返還及び年10.95%の割合で計算した加算金の納付等に応じます。
- ・ 支給に必要な申請者の税情報等について、担当部署に照会、調査することに同意します。
- ・ 笠置町から申請書類等の追加や立入検査の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・ 今後も事業を継続していきます。
- ・ 業種に係る営業に必要な許可等を全て有しています。
- ・ 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、笠置町暴力団排除条例に規定する暴力団員等及び暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団員等が経営に事実上参画していません。

笠置町長 あて

申請日: 令和 3 年 ○ 月 × 日

新型コロナウイルス感染症の影響を受け売上が減少したため、笠置町事業継続おうえん給付金実施要綱に同意のうえ、同要綱第6条の規定により、「笠置町事業継続おうえん給付金」を申請します。
 なお、本申請に係る記載事項及び添付書類について、事実と相違ないことを誓約します。

1. 申請者の情報(法人、個人事業主のいずれかにチェックし、必要事項を記入又はチェックしてください。)

法人

フリガナ	カサギカブシキガイシャ	役職及び 代表者名	タイヒョウトリシマリヤクシヤチョウ カサギタロ	笠置株式 会社 代表取 締役社 長之印
法人名	笠置株式会社	代表取締役社長	笠置 太郎	
事業所 所在地	〒619-0000 笠置町大字 笠置 小字 0021			
設立日	平成○年×月○日	連絡先	日中に連絡可能な電話番号 0743(95)0000	

個人事業者

フリガナ		氏名		事業所 所在地	〒 笠置町大字 小字	開業日	年 月 日	連絡先	日中に連絡可能な電話番号 ()
氏名		申請者 住所		屋号		開業日	年 月 日	連絡先	日中に連絡可能な電話番号 ()

代表者の個人印ではなく、法人印の押印をお願いします

2. 事業内容について

事業内容	卸売業
------	-----

3. 支給請求額

支給請求額	350,000 円
-------	-----------

裏面も御記入ください。

<支給対象であることの確認>

下記に該当する場合は□の中にチェックを入れてください。

- ・ 令和3年1月1日現在、笠置町内に事業所又は事務所があり、今後も事業を継続する意思がある
- ・ 令和2年1月から12月までのいずれかの月の事業収入が、前年同月と比較して20%以上減少している
- ・ 町税を滞納していない

注:「笠置町事業継続おうえん給付金」を申請される場合は、上記3つの要件全てに該当する必要があります。

【誓約事項】

私は、「笠置町事業継続おうえん給付金」の交付を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。
 ・申請要件を全て満たしています。
 ・虚偽が判明した場合は、同給付金の返還及び年10.95%の割合で計算した加算金の納付等に応じます。
 ・支給に必要な申請者の税情報等について、担当部署に照会、調査することに同意します。
 ・笠置町から申請書類等の追加や立入検査の求めがあった場合は、これに応じます。
 ・今後も事業を継続していきます。
 ・業種に係る営業に必要な許可等を全て有しています。

笠置町長 あて

申請日: 令和 3 年 〇 月 × 日

新型コロナウイルス感染症の影響を受け売上が減少したため、笠置町事業継続おうえん給付金実施要綱に同意のうえ、同要綱第6条の規定により、「笠置町事業継続おうえん給付金」を申請します。

なお、本申請に係る記載事項及び添付書類について、事実と相違ないことを誓約します。

1. 申請者の情報(法人、個人事業主のいずれかにチェックし、必要事項を記入又はチェックしてください。)

・ 法人

法人名		役職及び代表者名		印
事業所所在地	〒 笠置町大字 小字			
設立日	年 月 日	連絡先	日中に連絡可能な電話番号 ()	

・ 個人事業者

フリガナ	カサギ タロウ		印	生年月日	平成〇年〇月〇日
氏名	笠置 太郎				
申請者住所	〒619-×××× 笠置町大字笠置小字〇〇15-1				
屋号	笠置商店	事業所所在地	〒619-××〇〇 笠置町大字 笠置 小字 〇〇20		
開業日	平成〇年×月〇〇日	連絡先	日中に連絡可能な電話番号 0743(95)〇〇〇〇		

2. 事業内容について

事業内容	食料品及び日用雑貨販売
------	-------------

3. 支給請求額

支給請求額	350,000 円
-------	-----------

裏面も御記入ください。

<支給対象であることの確認>

下記に該当する場合は□の中にチェックを入れてください。

- ・ 令和3年1月1日現在、笠置町内に事業所又は事務所があり、今後も事業を継続する意思がある
- ・ 令和2年1月から12月までのいずれかの月の事業収入が、前年同月と比較して20%以上減少している
- ・ 町税を滞納していない

注:「笠置町事業継続おうえん給付金」を申請される場合は、上記3つの要件全てに該当する必要があります。

【誓約事項】

私は、「笠置町事業継続おうえん給付金」の交付を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

- ・ 申請要件を全て満たしています。
- ・ 虚偽が判明した場合は、同給付金の返還及び年10.95%の割合で計算した加算金の納付等に応じます。
- ・ 支給に必要な申請者の税情報等について、担当部署に照会、調査することに同意します。
- ・ 笠置町から申請書類等の追加や立入検査の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・ 今後も事業を継続していきます。
- ・ 業種に係る営業に必要な許可等を全て有しています。

口座振込依頼書

「笠置町事業継続おうえん給付金」については、下記の口座に振り込んでください。

金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード
笠置 <small>銀行 信用金庫 信用組合 農協</small>	笠置 <small>本店 支店 出張所</small>	× × × ×	○ ○ ○
口座種別	口座番号 (右詰で記入)	口座名義 (カタカナで記入してください。)	
普通 2 当座	○ ○ ○ ○ ○	カサギショウテン	

注) 振込先の口座は、申請者ご本人名義の口座に限ります。
法人の場合は、当該法人の口座又は代表者ご本人名義の口座に限ります。

申請に係る添付書類について

当申請書のほか、下記の書類が必要となります。該当する添付書類を添付いただき、□に✓を入れてください。

対象者	必要書類	チェック欄
「持続化給付金の振込みのお知らせ」ハガキを所有している事業者	「持続化給付金の振込みのお知らせ」ハガキの写し(両面)	□
	振込口座の通帳の写し	□
法人	事業収入等確認書(様式第4号)	□
	法人事業概況説明書(法人税確定申告書)の写し(※)	□
	令和2年の対象月の売上が確認できる売上台帳又は試算表等	□
	振込口座の通帳の写し	□
個人事業者 (所得税青色申告者)	事業収入等確認書(様式第4号)	☑
	令和元年分の確定申告書第一表の控え、及び所得税青色申告決算書の控え(※)	☑
	令和2年の対象月の売上が確認できる売上台帳又は試算表等	☑
	振込口座の通帳の写し	☑
個人事業者 (所得税白色申告者)	事業収入等確認書(様式第5号)	□
	令和元年分の確定申告書第一表の控え(※)	□
	令和2年の対象月の売上が確認できる売上台帳又は試算表等	□
	振込口座の通帳の写し	□

(※)ただし、申告したことが確認できるもの(税務署の受付印や、電子申告の受信通知などがあるもの)に限る。

法人及び所得税確定申告(青色)をされている個人事業者は、この様式を使用してください。

事業収入等確認書

A. 2020年 月の企業(事業者)全体の事業収入 円
↑
対象月(1~12月のうち任意の1か月)の事業収入を記入してください

B. 2019年 月の企業(事業者)全体の事業収入 円
↑
上記 A. の対象月の前年同月の事業収入を記入してください。

<減収率計算>

$$\frac{【A】\input{type="text"} - 【B】\input{type="text"}}{【B】\input{type="text"}} \times 100 = \input{type="text"} \%$$

※小数第2位を切り捨て

当社(私)の事業収入等の状況については、上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日
(申請者) 住所:

屋号又は法人名:

代表者氏名:

印

電話番号: ()

所得税確定申告(白色)をされている個人事業者及び町府民税の申告をされている個人事業者は、この様式を使用してください。

事業収入等確認書

A. 2020年 月の事業者全体の事業収入 円
↑ ↑
対象月(1~12月のうち任意の1か月)の事業収入を記入してください。

B. 2019年の平均月間事業収入 円
↑
所得税確定申告書第一表の「収入金額等」欄の「事業・営業等」欄の金額を12で割った額を記入してください。

<減収率計算>

$$\frac{【A】\input{type="text"} - 【B】\input{type="text"}}{【B】\input{type="text"}} \times 100 = \input{type="text"} \%$$

※小数第2位を切り捨て

私の事業収入等の状況については、上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日
(申請者) 住所:

屋号又は名称:

代表者氏名:

⑩

電話番号: ()