

別記第 1 号様式（第 4 条関係）

令和 年 月 日

九戸村長 晴山 裕康 様

住 所
名 称
代表者名
印

九戸村商工業事業者経営継続支援事業給付金交付申請書

九戸村商工業事業者経営継続支援事業給付金の交付を受けたいので、給付金交付要綱第 4 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 給付金交付申請額
金 円

（関係書類）

- ① 減少を比較する月の売上と前年同月の売上が確認できる書類
※ 創業から 1 年を経過していない者にあっては、選択した月の売上が分かる書類
- ② 従業員が 5 名以上の事業者は、従業員数を確認できる書類
- ③ その他村長が必要と認める書類

1 事業所の状況

事業所名	業種	従業員数
所在地		
〒028-		
九戸郡九戸村大字		

2 売上比較

＜対象とする売上＞※1 令和 年 月分 (A)	＜前年同月の売上＞※2 令和 年 月分 (B)	対前年同月比 減少率 (C) $((A-B)/B)*100$	要否判定※3 (C) < ▲15%
円	円	▲ %	

※1 令和2年10月から令和3年3月までの間で、売上が前年同月比で15%以上減少している月の売上を記載すること。

※2 創業から1年を経過していない者にあつては、創業から申請の直近月までの任意の月の売上を記載すること。

※3 九戸村で記載するので空欄のまま提出してください。

3 給付金申請額

給付金申請額	円
--------	---

※ 従業員数（パート、非正規労働者を含む）が5名未満の事業者は200,000円、5名以上の事業者は350,000円

4 給付金振込先

金融機関名		口座種別（いずれかに○）
支店名		普通・当座
口座名義《カナ》	カタカナ及び英数字のみで記載してください。	
口座番号		

※ 申請者と口座名義が相違する場合は、委任状を添付してください。

別記第2号様式（第5条関係）

九総地 第 号
令和 年 月 日

様

九戸村長 晴山 裕康 印

九戸村商工業事業者経営継続支援事業給付金交付（変更）決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった標記給付金について、下記のとおり交付することに決定しましたので、九戸村商工業事業者経営継続支援事業給付金交付要綱第5条第3項の規定により通知します。

記

1 給付金の額

金 円

2 事業内容

九戸村商工業事業者経営継続支援事業給付金交付申請書のとおりとする。

3 給付金の交付条件

九戸村商工業事業者経営継続支援事業給付金交付要綱第5条第2項のとおりとする。

付記

- この処分に不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3ヵ月以内に、九戸村長に対して書面をもって審査請求をすることができます（なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3ヵ月以内であっても、この処分があった日の翌日から起算して1年を経過すると、審査請求をすることができなくなります。）。
- この処分については、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6箇月以内に、九戸村を被告として（訴訟において九戸村を代表する者は、九戸村長となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます（なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6箇月以内であっても、この処分のあった日の翌日から起算して1年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。ただし、上記1の審査請求をした場合には、当該審査請求に対する決定があったことを知った日の翌日から起算して6箇月以内に、処分の取消しの訴えを提起することができます。