

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

久留米市長 あて

住 所
 名 称
 ふりがな
 代表者又は氏名 印
 (生年月日 年 月 日)
 電話番号

久留米市事業継続力強化促進奨励金支給申請書

年度久留米市事業継続力強化促進奨励金の支給を受けたいので、久留米市事業継続力強化促進奨励金支給要綱第6条の規定に基づき関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 支給申請額	(いずれかを丸囲みして下さい) 一般枠：10万円 緊急強化枠：30万円
2 自然災害や感染症等の影響を受けている事業所または事務所の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 久留米市 _____
3 事業継続力強化計画の認定日	(新規計画か変更計画かを丸囲みして下さい) 新規計画 ・ 変更計画 認定日：____年 ____月 ____日
(緊急強化枠を申請する場合のみ記載) 4 緊急強化枠の要件確認 ①新型コロナウイルス感染症による売上減 ②平成30年度以降豪雨等により被災	① 令和2年3月以降の比較対象月の売上高 A：____月 _____円 前年同月売上高 B：____月 _____円 売上減少率【(B-A)÷B×100】：____% ≥ 5.0% ② 豪雨等による被災日：____年 ____月 ____日
5 添付書類	(1) 暴力団排除に関する誓約書（第2号様式） (2) 役員等調書及び照会承諾書（第3号様式） (3) 市税の滞納なし証明書 (4) 事業継続力強化計画もしくは連携事業継続力強化計画の認定書の写し (5) 認定を受けた事業継続力強化計画書もしくは連携事業継続力強化計画書の写し (6) 新型コロナウイルス感染症による売上減少の分かる書類 (7) 平成30年度以降に被災したことの分かる書類 (8) 感染症対策計画書（第4号様式） ※一般枠の申請は(1)～(5)のみを添付。(8)は認定を受けた計画に十分な感染症対策の記載が無い場合に添付。
6 その他特記事項	