新型コロナウイルス感染症対策 三朝町水道料金等減免申請書 添付資料



町 長 様 三朝町水道事業管理者 様

	4	JIND 李 北田 井 1	ユー
下記のとおり収	Л	水が分数古し	しまり 。

	下記のと	おり収入	状況を報告しる	ます。						内を記え	くしてく	ださい	0
1	申請者	名等	(以下の)	項目にて	ついて、	ご記入	をお願	いし	ます	·。)			
申	住 所 所在地	電話番号		携	拼電話			申請年	手月 日	令 和	2 年 日	Æ]
申請者 氏名								※ 通	信日付印				
			印				員記入	請書番号					
		TOD					理年月日						
	新型コロー 感染症	ナウイルン 等の影響		休業等により	の売上が減少	□ 外出	自粛要請で	で売上が	が減少	その他	の理由で	売上が	戓少
2	売上減	少の計	算(書き方)	が分から	ない場合	は、職	員が聞る	き取り	りをし	ながら	記載し	ます。)
	(注)会記	計ソフト	・等で作成し	た試算表	などで代	用いたが	どいても	構い	ません	<i>ل</i> ه.			
(1)	売上減・												
			-	今 和 0 左	11 🗆 /101	⊒ = ≢ -!: \ ∕	り囲った						
令和2年4月(5月請求)から令和2年11月(12月請求)の間で、 支援を希望する任意の連続する月(3ケ月以内)の売上状況を記載してください。													
			均売上減少率 翌月の使用料				ノます 。						
				E (前年)			令 乖	<u> </u>	年()	当年)			
	項目	月	月		月		月 月		月		月		
	売.	L	円		円	円		円		円		円	
	又	<u> </u>											
	小	計	①	2	3		4		(5)		6		
					<u> </u>	減	(1)-(4)÷(1=7	(2-5))÷2=8	(3-6)÷	-3=8]
	7890	の平均	%	判定:		少 率		%		%		%	
	※ 源	載少率は四	1捨五入で計算			判定							
(注) 売上の状況が確認できる書類を添付してくください。									•				
※職員記入欄 売上の減少等の事実があることを証する書類 □ 売上帳 □ 給与明細 □ 預金通帳 □その													
税玛	里士					rin (電話番号						

《「売上の減少」とは…》

署名押印

令和2年4月から令和2年11月の任意の連続する3ケ月以内において、事業収入が前年同期間に比べて 平均して30%以上減少した場合、「売上の減少」があるものとして使用料金の減免対象となります。 なお、新型コロナウイルスの発生とは関係なく減少した収入(臨時収入の減少など)については、この 「収入の減少」の計算には含まれません。

印

税理士法第30条の書面提出有

- 申請頂いた内容の審査に当たり、職員が電話等で内容確認を行うことがあるため、 <u>ご協力をお願いします。</u>
- 本件の減免申請の可否結果については、通知書でお知らせします。