# 持続化給付金に係る収入等申立書（中小法人等向け）

年　　月　　日

持続化給付金事務局　殿

持続化給付金給付規程（中小法人等向け）第１１条第３項第８号に該当するため、２０２０年の事業による収入の額について、以下に記載のある税理士の確認を受けた上で、以下の通り申し立てます。

記

１．申請者氏名等

| 法人番号 | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 法人名 | 法人本店所在地 | 担当者氏名 |
|---|---|---|
| ㊞ | | ㊞ |

２．対象とする月

２０２０年　　月　※選択できるのは、２０２０年４月から申請日の属する月の前月までのひと月のみです。

３．私（申請者）の令和２年（２０２０年）の事業による売上（収入）金額は以下の通りです（単位：円）

| 月 | 事業による売上（収入）金額 |
|---|---|
| １ | 円 |
| ２ | 円 |
| ３ | 円 |
| ４ | 円 |
| ５ | 円 |
| ６ | 円 |
| ７ | 円 |
| ８ | 円 |
| ９ | 円 |
| １０ | 円 |
| １１ | 円 |
| １２ | 円 |

※法人を設立した日の属する月から２０２０新規創業対象月までの各月の事業による売上を一の位まで記載して下さい。
※売上が存在しない月については「０」と記載して下さい。

---

私（税理士）は、申請者が提供した情報に基づき、上記３．の内容を確認しました。

| （税理士の署名又は記名押印） | （事務所名称） |
|---|---|
| （事務所住所） | （税理士登録番号） |