

鹿児島県事業継続一時支援金収入等申立書（中小法人等向け）

令和 3 年 月 日

鹿児島県事業継続一時支援金給付事業事務局 殿

2019年又は2020年、2021年の事業収入の額について、以下に記載のある税理士の確認を受けた上で、下記のとおり申し立てます。

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. 2021年5月から6月までのうち、対象とする月

対象月	
-----	--

※ドロップダウンリストから選択してください。

3. 私（申請者）の以下の年の事業による売上（収入）金額は以下の通りです（単位：円）

年	
---	--

※ドロップダウンリストから選択してください。
(2019年, 2020年, 2021年のいずれか)

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

※確定申告書類で事業収入を確認できない全ての月の事業収入を一の位まで記載して下さい。

※確定申告書類で事業収入を確認できない月のうち、事業収入が存在しない月については「0」と記載してください。

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)