確定申告を要しないこと及び収入金額に係る申立書

年　　 月　　 日

土佐清水市長 殿

土佐清水市持続化給付金交付要綱第１１条第４項第８号に該当するため、2020年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

|  |
| --- |
| （署名又は記名押印）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　 |
| （申請者住所） | （申請者電話番号） |

1. 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の間のひと月のみです。

3．私（申請者）の令和２年度（2020年）の事業による売上（収入）金額は以下のとおりです。（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 |

※事業日の属する月から2020年新規開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ください。

※売り上げ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２．及び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） |