

東温市新型コロナウイルス感染症対策中小零細企業応援給付金（第2弾）
【県・市連携 えひめ版応援金（第2弾）】交付申請書

令和 年 月 日

東温市長 加藤 章 様

東温市新型コロナウイルス感染症対策中小零細企業応援給付金（第2弾）（以下「応援給付金」という。）の給付を受けたいため、関係書類を添えて申請します。

また、所管課において以下の市税等の納付状況を確認することを承諾します。

（対象市税等：法人税、市県民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、上下水道使用料、下水道受益者負担金、農業集落排水分担金）

なお、応援給付金の申請に当たり、次のとおり誓約します。

- 応援給付金を感染対策や事業活動の充実に使用し、将来に向かって効果が持続する形で取り組みます。
- 応援給付金の給付を受けた後も、東温市において事業を継続する意思があります。

申請者の情報	事業所の所在地 (個人事業主の場合は 住民票の住所)	〒 東温市				
	法人名 (個人事業主の場合は 屋号)	フリガナ 名 称				
	法人代表者の 役職・氏名又は 個人事業主の氏名	フリガナ 役職・氏名				
	申請者の種別 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号 (13桁) 設立年月日	資本金の額 又は出資総額		
		<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	事業開始年月日 (※特例適用の場合)			
	主たる業種	※日本標準産業分類の「中分類」で記入				
	連絡先	※携帯電話など、日中連絡がつく電話番号				
第1弾受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	交付決定日	令和3年 月 日	※不明の場合は未記入		
給付申請額		円				
減少率	事業収入(売上) 減少率確認欄 ※①～③のいずれかを チェックし、表に 売上及び減少率を記 入してください。	① 令和3年6月から9月までのいずれかの月の事業収入(売上)が令和元年又は令和2年同月と比較して、 <u>30%以上減少</u> している。				
		② 令和3年6～9月のうち任意の連続2か月の月間事業収入(売上)が、令和元年又は令和2年同月の月間事業収入(売上)と比較して、 <u>各月が連続して15%以上減少</u> している。				
		③ 対象月となる令和3年6～9月との比較を行うことが困難である令和元年6月2日から令和3年8月31日までの間に創業又は新規開業した中小企業者等(個人事業主を含む)は、特例として、別紙様式3に記入の上提出する。(下記の減少率に関する記入は不要)				
		月間売上	<input type="checkbox"/> 6月	<input type="checkbox"/> 7月	<input type="checkbox"/> 8月	<input type="checkbox"/> 9月
<input type="checkbox"/> 令和元年 <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年	A				円 4か月全ての月の売上を記入し、比較対象とする月を1つ又は2つチェック	
令和3年	B				円	
減少率 (A-B)/A×100					% ※単月比較で30%又は2か月連続で15%以上減少していることを確認	
比較対象月の事業収入(売上)の下限確認	<input type="checkbox"/> 比較対象月を含む年間売上が、法人240万円以上、個人事業主120万円以上であること(創業・新規開業特例を除く)					
事業収入(売上)減少の理由 (該当する理由を全て☑してください) ※注) 新型コロナウイルス感染症の拡大に伴う影響と関係の無い場合は支給対象外となります。	<input type="checkbox"/> 市民等の外出自粛の影響を受け、来店者数が減少したため <input type="checkbox"/> イベントや教室等の開催を中止や延期にしたため <input type="checkbox"/> 感染拡大の防止のために営業や訪問活動を自粛したため <input type="checkbox"/> 商品や資材等の入荷が滞り、製造(出荷)数が減少したため <input type="checkbox"/> 工場等が感染拡大防止のために発注数を減少させたため <input type="checkbox"/> 飲食店や取引先等からの発注数が減少したため <input type="checkbox"/> 需要の減少に伴い、価格が下落したため			<input type="checkbox"/> その他の理由 (以下に理由を記入)		
振込先口座	金融機関	銀行 金庫 農協	支店	支店 店 所		
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号			
	フリガナ					
口座名義人						

※この申請書は、東温市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。

(裏面もご確認ください)
(裏面)

提出書類

	確認	
東温市新型コロナウイルス感染症対策中小零細企業応援給付金（第2弾）交付申請書（様式第1号）	<input type="checkbox"/>	
誓約書（様式第2号）	<input type="checkbox"/>	
参考資料（以下の書類）		
個人事業主	①対象月又は対象2か月の売上台帳や帳簿等、月間事業収入が分かる資料	<input type="checkbox"/>
	②比較対象月又は比較対象期間（連続2か月）を含む所得税確定申告書 第一表の控えの写し (確定申告をしていない場合は、市・県民税申告書の控えの写し) ※收受印または電子申告の日付・受付番号の記載があるもの	<input type="checkbox"/>
	③比較対象月又は比較対象期間（連続2か月）を含む決算書等 【青色申告の場合】 ◇所得税青色申告決算書の控えの写し 【白色申告の場合】 ◇収支内訳書の控えの写し	<input type="checkbox"/>
	④住民票 ※令和3年9月1日以降に発行、かつ申請日より前3ヶ月以内に発行のもの 但し、令和3年度応援給付金（第1弾）受給者は省略可	<input type="checkbox"/>
	⑤本人確認書類の写し ※申請者本人の運転免許証、パスポート、保険証など	<input type="checkbox"/>
	⑥申請者本人名義の口座通帳の写し ※通帳の表面、通帳を開いた1・2ページ目の両面 ※電子通帳など、紙媒体の通帳がない場合は口座情報を確認できるサイトページ画面のコピー <令和3年度応援給付金（第1弾）受給者で、同じ口座に振込を希望する場合は省略可>	<input type="checkbox"/>
法人等	①対象月又は対象2か月の売上台帳や帳簿等、月間事業収入が分かる資料	<input type="checkbox"/>
	②比較対象月又は比較対象期間（連続2か月）を含む法人税確定申告書別表一の控えの写し ※收受印または電子申告の日付・受付番号の記載があるもの ※比較対象期間が複数事業年度に分かれている場合は両方必要です。	<input type="checkbox"/>
	③比較対象月又は比較対象期間（連続2か月）を含む法人事業概況説明書の控えの写し ※比較対象期間が複数事業年度に分かれている場合は両方必要です。	<input type="checkbox"/>
	④履歴事項全部証明書（コピー可） ※令和3年9月1日以降に発行、かつ申請日より前3ヶ月以内に発行のもの	<input type="checkbox"/>
	⑤本人確認書類の写し ※代表者本人の運転免許証、パスポート、保険証など	<input type="checkbox"/>
	⑥法人名義の口座通帳の写し（法人の代表者名義も可） ※通帳の表面、通帳を開いた1・2ページ目の両面 ※電子通帳など、紙媒体の通帳がない場合は口座情報を確認できるサイトページ画面のコピー <令和3年度応援給付金（第1弾）受給者で、同じ口座に振込を希望する場合は省略可>	<input type="checkbox"/>
※②③について、公益法人及び法人税法以外の法律により公益法人等とみなされる法人（NPO法人等）である場合は、比較対象月の収入（寄付金、助成金等を含む）が確認できる書類を確定申告の代わりに提出することができます。 (例) 学校法人・・・事業活動収支計算書、社会福祉法人・・・事業活動計算書 公益財団法人・公益社団法人・・・正味財産増減計算書		
令和元年6月2日から令和3年8月31日までの間に創業又は新規開業した場合、事業承継、法人成りの特例に関する必要書類 ・開業・廃業等届出書又は事業開始等申告書、法人設立届出書、事業計画書等の写し ・事業収入（売上）減少比較表（様式第3号又は第3号の2） ※それぞれの必要書類については申請要領をご確認ください	<input type="checkbox"/>	

【申請書提出先】

東温市商工会

〒791-0211

東温市見奈良495番地3

TEL 089-964-1254

受付No.

※事務局記入欄