

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  
【えひめ版応援金（県・市町連携事業）】交付申請書

記入例

令和 3 年 7 月 5 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（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いたします。

（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。

☒ 将来に向かって効果が持続する形で感染対策に取り組んでいます。

☒ 応援給付金の給付を受けた後にも事業を継続する意思があります。

内容を確認し両方チェックを入れてください

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)	〒791-0211 東温市見奈良530番地1				
	法人名 (個人事業主の場合は屋号)	フリガナ カブシキガイシャ ト〇〇ン	名称 株式会社 T〇〇N			
	法人代表者の役職・氏名又は個人事業主の氏名	フリガナ ダイヒョウトリシマリヤク トウオン タロウ	役職・氏名 代表取締役 東温 太郎	10/1から押印不要となりました		
	申請者の種別 (いずれかに☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 ※13桁の法人番号を記載		
			設立年月日	H16.9.21	資本金の額又は出資総額	2,000万円
		常時雇用する従業員数	300人			
	<input 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	飲食料品小売業 ※日本標準産業分類の「中分類」で記載					
連絡先	089-964-□□□□ ※携帯電話など、日中連絡がつく電話番号					
給付申請額		200,000 円				
減少率	事業収入(売上)減少率確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年1月から5月までのいずれかの月の事業収入(売上)が前年又は前々年同月比で30%以上減少している。 <input type="checkbox"/> 前年又は前々年同月比較を行うことができない令和2年5月2日から令和3年4月8日(愛媛県感染対策期移行日)までの間に創業した中小企業者等(個人事業主を含む)は、特例として、別紙様式第3号又は第3号の2に記入の上提出する。(下記の減少率に関する記載は不要)				
		A	令和 3年	4 月の事業収入(売上)	1,000,000 円	
		B	令和 3年 平成 31年	4 月の事業収入(売上)	2,000,000 円	
		減少率 (B - A) / B × 100 =		50 %	≥ 30%	
		比較対象月の事業収入(売上)の下限確認 <input checked="" 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10万円以上(創業・新規開業特例を除く) 小数点以下切り捨て				
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 checked="" 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 checked="" 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、製造に支障が生じたため <input type="checkbox"/> 工場等が感染拡大防止のために休業したため <input checked="" 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 (以下に理由を記載)				
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 checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1234567		
	フリガナ	カブシキガイシャ ト〇〇ン ダイヒョウトリシマリヤク トウオン タロウ				
	口座名義人	株式会社 T〇〇N 代表取締役 東温 太郎 法人又は代表者名義の口座にしてください				

※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（裏面もご確認ください）

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交付申請書（様式第1号）	<input checked="" type="checkbox"/>	
誓約書（様式第2号）	<input checked="" type="checkbox"/>	
参考資料（以下の書類）		
個人事業主	①対象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）  ※収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決算書等	<input type="checkbox"/>
	【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	
	④住民票 ※令和3年5月1日時点の住所地が確認できるもの	<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"/>
法人等	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	<input type="checkbox"/>
	①対象月の売上台帳や帳簿等、月間事業収入が分かる資料	<input checked="" type="checkbox"/>
	②比較対象月を含む法人税確定申告書別表一の控えの写し  ※収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 checked="" type="checkbox"/>
	③法人事業概況説明書の控えの写し	<input checked="" type="checkbox"/>
	④履歴事項全部証明書 ※令和3年5月1日時点の住所地が確認できるもの	<input checked="" 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 checked="" 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	<input checked="" 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2年5月2日から令和3年4月8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	