

令和 4 年 月 日

## 三重県地域経済復活支援金支給申請書兼請求書

三重県知事 宛

次のとおり三重県地域経済復活支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

本支援金の支給決定後は、下記口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

また、協力金の申請状況は下記のとおりです。

**重要** 下記の協力金とは併給できません。ただし、2022年1～3月のいずれかの月の協力金受給（見込）額が本支援金支給額に1/3を乗じた額を下回る場合、該当月ごとに差額を支給します。

協力金名称	時短要請期間	申請（予定を含む）の有無
三重県飲食店時短要請等協力金	2022年1月～3月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

## 1 申請者

申請者情報 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 中小法人等	フリガナ										
		法人名										
		フリガナ										
		代表者職・氏名										
		所在地	〒									
		法人番号										
		資本金	万円			従業員数			人			
		問合せ 担当者 ※1				電話番号 ※2						
		メールアドレス ※4										
	<input type="checkbox"/> 個人事業者等	フリガナ						生年月日				
		氏名						西暦 年 月 日				
		商号・屋号										
		自宅住所 ※3	〒									
		電話番号 ※2										
メールアドレス ※4												

※1) 本申請に関して問い合わせ対応ができる方を記載してください。

※2) 平日の9時から17時までの間に、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。

※3) 本人確認書類と同じ申請者本人の住所を記載してください。

※4) 事務局又は県からの連絡に使用することがあります。

迷惑メールブロックの設定等により送信されない場合がございますので、事前に登録するメールの設定をご確認ください。メールアドレスをお持ちでない方は、記入不要です。

国の事業復活 支援金の受給	<input type="checkbox"/> 受給済	<input type="checkbox"/> 申請有（予定を含む）	<input type="checkbox"/> 申請無
------------------	------------------------------	-------------------------------------	------------------------------

※本支援金は、国の事業復活支援金との併給が可能です。事業復活支援金は、別途、国への申請が必要です。  
 ※本支援金の申請時に「申請無」にチェックを入れて申請した後、事業復活支援金の申請を行った場合は必ず本支援金事務局（059-224-2838）までご連絡ください。

## 2 業種

該当する業種に、チェックしてください（主な業種一つを選択してください）。

<input type="checkbox"/> 農業、林業	<input type="checkbox"/> 漁業	<input type="checkbox"/> 鉱業、採石業、砂利採取業
<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業
<input type="checkbox"/> 情報通信業	<input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業	<input type="checkbox"/> 卸売業、小売業
<input type="checkbox"/> 金融業、保険業		<input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業
<input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業		<input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業
<input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業		<input type="checkbox"/> 教育、学習支援業
<input type="checkbox"/> 医療、福祉		
<input type="checkbox"/> その他（		）※その他の場合、カッコ内に記入

## 3 売上減少の理由

売上減少に最も影響を及ぼした項目にチェックしてください（最も影響の大きかったものを一つ選択）。

<input type="checkbox"/> 時短要請等の影響
<input type="checkbox"/> イベント中止等による影響
<input type="checkbox"/> 外出・移動自粛の影響
<input type="checkbox"/> 海外需要減少の影響
<input type="checkbox"/> 海外渡航・インバウンド減少による影響
<input type="checkbox"/> 業務上不可欠な原材料やサービス等の調達難による影響
<input type="checkbox"/> 取引・商談機会の減少による影響
<input type="checkbox"/> 就業者の確保難による影響
<input type="checkbox"/> 取引先・顧客からの発注減による影響

## 4 郵便物の送付先

※郵便物の受取りが可能な住所・宛名を記載してください（1と異なる場合のみ記入）。

送付先	〒
宛名	

## 5 支給申請額（請求額）

「第1号様式（別紙）支給申請額計算書」で算出した金額を転記してください。

新規創業者の方（2021年1月2日～同年12月1日の間に創業）は、「第3号様式 新規創業者特例計算書」で算出した金額を転記してください。

--

円 ※三重県地域経済復活支援金事務局で審査のうえ、支給決定を行った金額での支給となります。

## 6 振込先口座

※振込先の口座は申請者本人名義の口座に限ります。また、法人の場合は当該法人名義の口座に限ります。（法人代表者の個人名義の口座へ振込はできません）

※振込先口座の情報がわかる通帳等の写しが必要です。

金融機関（ゆうちょ銀行以外）の場合	金融機関名			金融機関コード			
	本・支店名			支店コード			
	種別	普通・当座	口座番号				
	口座名義人（フリガナ）						

ゆうちょ銀行の場合	通帳記号				種別
	通帳番号（右詰め）				総合・振替
	口座名義人（フリガナ）				