令和　３　年　　　月　　　日

**第１号様式**

**三重県地域経済応援支援金（８・９月分）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応援支援金（８・９月分）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　下記の協力金の対象となる場合は、本支援金の対象外となります。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | R3.8.14～R3.9.30 | □有　　　□無 |
| 三重県集客施設時短要請等協力金 | R3.8.20～R3.9.30 | □有　　　□無 |

**１　申請者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者情報（いずれかにチェック） | □　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 |  |
| □　個人事業者等 | フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏名 |  | SH　　　年　 　月　　 日 |
| 商号・屋号 |  |
| 自宅住所 ※3 | 〒 |
| 電話番号 ※2 |  |

※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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 国の月次支援金の受給 | ８月 | □受給済　　　□申請中（予定を含む）　　□申請無 |
| ９月 | □受給済　　　□申請中（予定を含む）　　□申請無 |

※本支援金は、国の月次支援金との併給が可能です。月次支援金は、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、月次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）。

|  |  |
| --- | --- |
| A類型 | B類型 |
| □飲食店　□結婚式場　□タクシー　□運転代行業　□カラオケボックス□小売業（雑貨店、アパレル、本屋、食品、薬局　等）□観光関連業（宿泊、レンタカー、ガソリンスタンド、土産物店、旅行業、観光業　等）□生活関連サービス業（理美容、エステ、スポーツジム、学習塾、葬儀場、クリーニング、銭湯、医院　等）□娯楽業（映画館、ネットカフェ、ゲームセンター　等）□アウトドア業（キャンプ場、ゴルフ場、遊渡船業）□イベント主催者　□キッチンカー | □農業　□漁業　□食品製造・加工□卸・仲卸　□問屋　□貨物運送業□清掃　□廃棄物処理　□包装資材□厨房備品　□看板・表示制作□酒類販売　□酒類製造　□不動産□設備工事業　□システム開発□内外装工事　□広告業　□警備業□レンタル業　□コンサルタント□イベント関連業（イベント設営業、イベント出演者、花火師、広告業　等）□その他、左記との取引事業者 |

**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）。

|  |
| --- |
| □　飲食店への休業・時短の要請□　飲食店での酒類提供自粛の要請□　飲食店やカラオケ店でのカラオケ利用自粛の要請□　一般消費者に対する外出・移動自粛の要請□　イベント自粛の要請 |

**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）。

|  |  |
| --- | --- |
| 送付先 | 〒 |
| 宛名 |  |

**５　事業収入（売上）の比較**

※「**比較月」欄は、前年同月又は前々年同月のいずれか売上額の大きいほう**に✓を入れて記入してください。

※**白色申告**など確定申告書において月間事業収入が確認できない場合は、**「年間事業収入÷１２月（※小数点以下切り捨て）」を比較月欄に記入**してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 金　額 |
| 対象月 | 令和　　３　年　　８　月 | (A)円 |
| 比較月 | □令和　２　年　　８　月□令和　元　年　　８　月 | (B)円 |
| 売上減少額（C）＝　【（B）―（A）】 | (C)円 |
| 売上減少率　【（C）÷（B）×１００】※小数点以下切り捨て | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　％ |
| ８月分の月次支援金受給（予定）金額（D） | (D)円 |
| **支援金額（E）**＝売上減少額（Ｃ）―月次支援金受給金額（D）か上限額（★）のいずれか少ないほうの額 | **(E)** **円** |
|  |
| 項　目 | 金　額 |
| 対象月 | 令和　　３　年　　９　月 | (F)円 |
| 比較月 | □令和　２　年　　９　月□令和　元　年　　９　月 | (G)円 |
| 売上減少額（H）＝　【（G）―（F）】 | (H)円 |
| 売上減少率　【（H）÷（G）×１００】※小数点以下切り捨て | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　％ |
| ９月分の月次支援金受給（予定）金額（I） | **(Ｉ)**円 |
| **支援金額（J）**＝売上減少額（H）―月次支援金受給金額（I）か上限額（★）のいずれか少ないほうの額 | **(J)** **円** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 売上減少率 | ３０％以上７０％未満 | ７０％以上９０％未満 | ９０％以上 |
| 中小法人等 | １０万円 | ２０万円 | ３０万円 |
| 個人事業者等 | ５万円 | １０万円 | １５万円 |

上限額（★）：

|  |  |
| --- | --- |
| **支援金額合計(請求額)****(K)＝(E)＋(J）** | **(K)****円** |

※（A）、（F）欄は、添付書類の売上台帳等により、令和３年８月、９月の**事業者全体**の事業収入（売上）を記入して下さい。なお、法人の場合は、法人事業概況説明書の「月別の売上高等の状況」の金額に合わせて、千円未満を切り捨てた金額を記入してください。

※（B）、（G）欄は、添付書類の**確定申告書の法人事業概況説明書又は青色申告決算書の月別売上収入により**、令和元年もしくは令和２年８月、９月の事業者全体の月別売上を記入してください。

　　ただし、**個人事業者で白色申告**など確定申告書において月別事業収入が確認できない場合は、**令和元年もしくは令和２年の確定申告書の「年間事業収入（売上）」÷１２（※小数点以下切り捨て）で算出された金額を記入**してください。

※（D）、（Ⅰ）欄は、**この申請書の１の「国の月次支援金の受給」欄において、「受給済」、「申請中（予定を含む）」にチェックを入れた場合には、中小法人等２０万円／個人事業者等１０万円を、「申請無」にチェックを入れた場合は、０円を記載**してください。

三重県地域経済応援支援金事務局は、**中小企業庁または月次支援金事務局から月次支援金受給者に関する情報の提供を受けており**、三重県地域経済応援支援金の事務を行うために、当該情報を使用することがあります。

なお、三重県地域経済応援支援金の事務は三重県地域経済応援支援金事務局の責任において実施しており、中小企業庁が給付可否等の決定を行っているものではありません。

※**「売上減少率」欄が３０％以上の場合が、本支援金の支給対象**となります。

　※（A）、（F）欄の売上が「０円」の場合は、**「対象月の売上額が０円の場合の理由書」（第４号様式）**を提出してください。

**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） |  |

**７　取引先の情報　（B類型による申請の方のみ記入。申請者の取引先について記入）**

　申請要項のⅡ（４）⑤の申請者が、令和３年８月以降に発出された緊急事態措置又はまん延防止等重点措置を実施する都道府県による休業・時短営業、酒類提供自粛等の影響を受けた飲食店、又は、外出自粛・イベント自粛の影響を受けた個人顧客に直接、商品・サービスを提供している事業者で、令和２年８月以降に２回以上、直接又は間接的に取引を行った取引先事業者を記入して下さい。（３回以上取引がある場合においても、２回の記入で結構です。）

※なお、令和２年８月以降に当該事業者と１回の取引しかない場合は、直近の取引の日から前１年以内で別の取引をした日を記入してください。また、当該期間に１回しか取引がない場合は、その取引がその事業の主たる取引となっている必要があります。

**【飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者（※１）との直接取引がある場合】**

下記に、取引先である飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者の情報を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者名 |  |
| 上記事業者の所在地 |  |
| 上記事業者の電話番号 |  |
| 取引内容（１回目） | 取引年月日 | 商品名　・　数量 |
| 　　年　　月　　日 |  |
| 取引内容（２回目） | 取引年月日 | 商品名　・　数量 |
| 　　年　　月　　日 |  |

（※１）三重県もしくは、支給対象月に緊急事態措置又はまん延防止等重点措置が発出されていた都道府県に所在する、飲食店又は外出自粛・イベント自粛の影響を受けた主として個人顧客に直接、商品・サービスを提供している事業者をいいます。

**★後日、県が上記記入内容について、必要に応じ問い合わせることがあります。**

**【飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者（※１）との間接取引がある場合】**

**①②両方の記入が必要です。**

**①**

申請者が直接納入する事業者の情報を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | ※申請者が直接取引している卸売業者などを記入 |
| 事業者所在地 |  |
| 事業者電話番号 |  |
| 取引内容（１回目） | 取引年月日 | 商品名　・　数量 |
| 　　年　　月　　日 |  |
| 取引内容（２回目） | 取引年月日 | 商品名　・　数量 |
| 　　年　　月　　日 |  |

申請者の直接取引先（上記①）が納入した飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者

**②**

（※１）の情報を記載してください。

※あなたの取引先から、飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者（※１）の情報を聴き取り、申請者にて記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者名 |  |
| 上記事業者の所在地 |  |
| 上記事業者の電話番号 |  |
| 取引内容（１回目） | 取引年月日 | 商品名　・　数量 |
| 　　年　　月　　日 |  |
| 取引内容（２回目） | 取引年月日 | 商品名　・　数量 |
| 　　年　　月　　日 |  |

（※１）三重県もしくは、支給対象月に緊急事態措置又はまん延防止等重点措置が発出されていた都道府県に所在する、飲食店又は外出自粛・イベント自粛の影響を受けた主として個人顧客に直接、商品・サービスを提供している事業者をいいます。

**★後日、県が上記記入内容について、必要に応じ問い合わせることがあります。**