

中小企業者等応援交付金申請書 記入例

(表面)

※裏面もご記入ください。

見本

様式第1号(第4条関係)

新温泉町新型コロナウイルス感染症対策中小企業者等応援交付金交付申請書

令和〇年 〇月 〇日

新温泉町長 様

(申請者)

住 所	新温泉町浜坂2673-1
事業所所在地	新温泉町 同上
事業所名	しんおんせん商店
代表者名	新温泉 太郎
業 種 名	小売業
電 話 番 号	(0796) 82 - 3111

新温泉町新型コロナウイルス感染症対策中小企業者等応援交付金交付要綱第4条の規定により、必要書類を添えて交付金の交付を申請します。

1 申請額 100,000 円 (次の表の該当箇所に☑をする。)

法人・個人事業主の区分		交付申請額の区分	
☐ 法人 (町内に本社を有し、法人登記がある)		☐ 20万円	「5 売上高比較表」の③減少額が20万円以上
		☐ 10万円	「5 売上高比較表」の③減少額が10万円以上20万円未満
☒ 個人事業主	☒ 令和4年1月1日現在において町内に住所を有し、申請日現在も引き続き町内に住所を有する	10万円	
	☐ 町外に住所を有し、町内のみに事業所を有する		

2 添付書類 (次の区分の該当箇所と添付した書類に☑をする。)

区分		添付書類
□法人		☐ 対象月及び比較月を含む事業年度の確定申告書別表一の写し
		☐ 上記期間の法人事業概況説明書の写し（両面） 又は対象月及び比較月の月別収支の分かる帳簿の写し
☑個人事業主	☑青色申告 を行っている場合	☒ 令和3年分の確定申告書第一表の写し
		☒ 令和3年分所得税青色申告決算書の写し（1、2ページ）
		☒ 令和2年分又は令和元年分の確定申告書第一表の写し
		☒ 令和2年分又は令和元年分所得税青色申告決算書の写し（1、2ページ）
	□白色申告 を行っている場合	☐ 令和3年分の確定申告書第一表の写し ※確定申告が必要ない場合は、令和4年度分住民税申告書の写し
		☐ 令和3年分の月別収支の分かる帳簿の写し（事業者名記載必要）
		☐ 令和2年分又は令和元年分の確定申告書第一表の写し ※確定申告が必要ない場合は、令和2年度又は3年度分住民税申告書の写し
		☐ 令和2年分又は令和元年分の月別収支の分かる帳簿の写し （事業者名記載必要）
共通 （法人、個人事業主いずれの場合も必要）		☒ 申請者本人名義（法人の場合は法人名義）の振込先口座の通帳の写し（通帳を開いた1、2ページ目） ※金融機関名、支店名、口座番号、口座名義が確認できるもの
		その他町長が必要と認める書類

※確定申告書等の写しは、受付が分かるもの (受付印、電子申告受付日時が印字等のあるもの) を添付

申請日を記入してください。

*申請期限は、令和4年6月30日(木)です。

申請者の情報を記入してください。

*住所欄は、法人の場合は本社の所在地を、個人事業主の場合は代表者の住所を記入してください。

申請額を記入してください。

該当箇所に☑をしてください。

該当の区分と添付した書類に☑をしてください。

「振込先口座の通帳の写し」は、通帳の表紙でなく、通帳を開いた1、2ページ目(金融機関名、支店名、口座番号、口座名義が確認できるページ)の写しを提出してください。

(記入例 裏面)

3 誓約・同意事項

①	副業でなく、現に主たる事業として営んでおり、今後も継続予定です。
②	国の一時支援金、月次支援金又は兵庫県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金や兵庫県酒類販売事業者支援金の給付を受けていません。
③	政治団体並びに宗教上の組織及び団体ではありません。
④	暴力団員又は暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。
⑤	交付対象者の要件を審査するため、町が申請者の住民登録情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
⑥	公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
⑦	申請内容に虚偽や交付対象者の要件に該当しないことが判明した場合は、交付金の全額を返還します。

上記事項に誓約・同意しました。

事業所名 **しんおんせん商店**

代表者名 **新温泉 太郎**



「誓約・同意事項」に誓約・同意の上、事業所名、代表者名の記入と押印をしてください。

4 売上高が減少した理由（該当するものに全て☑をする。）

新型コロナウイルス感染症の感染拡大により、

☐ ①休業（一部休業含む）した	☐ ⑥出荷が遅れた
☐ ②営業時間の短縮をした	☐ ⑦受注が減少した
☒ ③取引先が休業した	☒ ⑧来客が減少した
☐ ④材料・商品・部品等の入荷が遅れた	☐ ⑨その他
☐ ⑤商品等の値上げがあった	()

該当するもの全てに☑をしてください。

5 売上高比較表（添付書類に記載の売上高を記入する。）

※比較する年にチェックを入れてください。

対象月	令和3年	① <u>8</u> 月の売上高	1,003,200 円	※令和3年4月から10月までのいずれか1か月の売上高
比較月	☐ 令和2年 ☐ 令和元年 ☒ 平成31年	② <u>8</u> 月の売上高	1,501,150 円	※①と同月の売上高
③減少額（②－①）			497,950 円	←10万円以上
④減少率（③÷②×100） 小数点以下切捨て			33 %	←20%以上50%未満

確定申告書、売上台帳等に記載の売上高を記入し、減少額、減少率を計算して記入してください。
* 減少額は10万円以上、減少率は20%以上50%未満である必要があります。

6 振込先

金融機関名	●●銀行	支店名	●●支店
口座の種類	普通	口座番号	1234567
フリガナ	シンオンセン タロウ		
口座名義人	新温泉 太郎		

申請者本人名義(法人の場合は法人名義)の口座に限ります。
* 口座名義人のフリガナ欄は、通帳を開いたページにカタカナで記載の口座名義を記入してください。