

三次市中小事業者月次支援金 交付申請書（請求書）



三次市長 様

三次市中小事業者月次支援金を次のとおり申請します。
なお、記載(チェック)した事項については事実と相違ありません。
また、口座名義人に対し、支援金受領に関する権限を委任します。

法人用

令和 年 月 日

1 申請者の情報

Application form for applicant information including fields for address, legal number, name, contact info, and business details.

■支援金決定通知書送付先 ※送付先が申請事業者の情報と異なる場合のみ下記に記入してください。

Form for beneficiary address information.

2 要件確認(※下記の項目を確認の上、チェック欄に☑をしてください。)

- 広島県感染症拡大防止協力支援金は受給していません。(第3期分(7月分)を除く。)
- 広島県頑張る中小事業者月次支援金の支給対象となっている月は申請できません。

Check box area with 'はい' (Yes) options.

3 売上額(※下記の項目に売上台帳等から転記してください。(※円単位で記入))

Grid of tables for recording sales data for months from May to September, including fields for sales amount (A, B), reduction amount (C), and reduction rate (D).

※売上減少率Dは(B-A)÷B×100で算出してください。
※売上減少率Dは小数点第一位まで記入してください。(小数点第2位は切り捨て)

4 請求額

3で算出した売上減少額Cを記入してください。

(注)売上減少率20%以上30%未満のみが対象月となりますので、対象とならない月の金額は記入しないでください。

(注)月における減少額が10万円を超える場合の請求額は「100,000円(上限額)」となります。

Form for recording the requested amount (total reduction amount) for each month and a total field.

裏面に振込先口座を記入してください。

5 振込先口座

金融機関名	銀行・農協・金庫		支店名	支店 営業所
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
口座番号				※右詰めで記入してください。
口座カナ名義				
口座名義				

※通帳（紙）を所有されている場合は表紙をめくった次のページ(口座カナ名義が記載されているページ)の写しを添付してください。

※口座番号の記載誤りがあると支給が遅れますので、再度確認してください。

【主たる業種】 一番近いと思われる業種を選択してください。

- ①酒類小売店(卸売業含む。) ②飲料・食料品等小売店(卸売業含む。) ③その他小売店(卸売業含む。)
- ④美容院・理容院 ⑤マッサージ・ネイルサロン ⑥教育・学習支援関連(学習塾・習い事等)
- ⑦医療関連(病院・薬局・ドラッグストア等) ⑧福祉関連(福祉施設・福祉用品小売卸売等)
- ⑨文化・娯楽関連(スポーツ施設・劇場・映画館・博物館等) ⑩観光関連(ホテル・旅館・旅行会社等)
- ⑪運輸関連(タクシー・レンタカー・バス・鉄道・運転代行等) ⑫広告・印刷・出版関連 ⑬人材派遣
- ⑭行政書士・コンサルティング関連 ⑮IT・インターネット関連 ⑯クリーニング・メンテナンス関連
- ⑰農業・林業・漁業 ⑱警備関連 ⑲製造(飲食品製造等) ⑳飲食業 ㉑その他

提出書類チェック項目 (提出の前に再度、確認してください。)

- 申請書（表面）に押印されていますか。
- 法人番号は記載されていますか。
- 売上額が比較できる資料（月別）が添付されていますか。
- 確定申告書の写しは添付されていますか。
- 口座番号が確認できる通帳等の写しは添付されていますか。