

〇〇〇 会頭・会長 様

確定申告書と記載を一致させてください。個人事業者の場合は店舗名ではなく、屋号を記載してください。

所在地 (住所)	〒020-8570 岩手県盛岡市内丸 10-1	印
フリガナ	カブシキカイシャ イワテケン	
法人名 または 屋号	株式会社 岩手県	
フリガナ	イワテ タロウ	
代表者名	イワテ タロウ	

法人の場合は、代表者印を押印してください。

〇〇〇地域企業経営支援金申請書兼請求書

〇〇〇地域企業経営支援金の支給を受けたいので、要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請額経産表で算出された申請額を記入してください。

申請額(請求額)	505,000 円
申請事業者の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他()
中小企業要件の確認	
主たる業種分類	飲食店
資本金	1,000,000 円 従業員数 30人
連絡先	
担当者	岩手 太郎
TEL	019-629-●●●●
FAX	同上
電子メール	●●●●@●●●●
住所(代表者住所と異なる場合)	
支援金の振込先	
金融機関名	●●銀行 金融機関コード ●●●●
本・支店名	本店 支店コード ●●●●
口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	●●●●
口座名義《カナ》	カブシキカイシャ イワテケン ※カタカナ及び英数字のみで記載してください。 ※申請者と口座名義が一致すること。

日中御連絡のつく電話番号、通知の送り先住所を記載してください。確認の連絡をする場合があります。

金融機関コード、支店コードは通帳やキャッシュカードから確認してください。

口座名義は通帳に記載のとおり記載する。

【事務局記載欄】

受付	審査	決裁	文印	文印

申請額計算表 (記載例)

■売上減少要件の確認

①R1.11~R2.3の連続する3か月売上 (前年同期)

R 1 年 11 月	400,050 円
R 1 年 12 月	550,000 円
R 2 年 1 月	405,000 円
前期合計 (A)	1,355,050 円

②R2.11~R3.3の連続する3か月売上 (今期)

R 2 年 11 月	350,000 円
R 2 年 12 月	200,000 円
R 3 年 1 月	300,000 円
今期合計 (B)	850,000 円

減少率

要件確認

12.5%	<input type="checkbox"/>	50%以上
63.6%	<input type="checkbox"/>	
25.9%	<input type="checkbox"/>	
37.3%	<input type="checkbox"/>	30%以上

※売上額は事業全体の額を記入してください。

該当要件に「○」

売上減少額 (C)	505,000 円	… 前期合計 (A) - 今期合計 (B)
-----------	-----------	-----------------------

※1,000円未満は切捨て

業種欄は募集要項の対象業種一覧から選択してください。

■対象店舗の確認

1	店舗名称	●●●●	業種	76 飲食店
	住所	(店舗住所を入力)	TEL	(電話番号を入力)
2	店舗名称	▲▲▲▲	業種	76 飲食店
	住所	(店舗住所を入力)	TEL	(電話番号を入力)
3	店舗名称	■ ■ ■ ■	業種	58 飲食料品小売業
	住所	(店舗住所を入力)	TEL	(電話番号を入力)
4	店舗名称		業種	
	住所			
5	店舗名称			
	住所			

【売上減少額の考え方】

(前期合計(A)) - (今季合計(B)) = (売上減少額(C))

1,355,050円 - 850,000円 = 505,050円

※1,000円未満切り捨てのため、**売上減少額：505,000円**

注1 業種は○○○地域企業経営支援金支

注2 岩手県内に所在する店舗を全て記入して下さい。ただし、店舗が5店舗を超える場合には任意の5店舗を記入して下さい。

店舗数 (D)	3 店舗
---------	------

■申請限度額の確認

店舗数 (D)	3	×	400,000円	=	基準額 (E)	1,200,000 円
---------	---	---	----------	---	---------	-------------

対象区分	<input type="checkbox"/>	法人・組合	=	法人上限額 (F)	2,000,000 円
該当に「○」	<input type="checkbox"/>	個人事業主	=	個人上限額 (G)	1,000,000 円

申請限度額 (H)	1,200,000 円	… (法人) 基準額 (E) と法人上限額 (F) いずれか低い額 (個人) 基準額 (E) と個人上限額 (H) いずれか低い額 ※基準額と上限額が同じ場合は、同額
-----------	-------------	---

■申請額の確認

売上減少額 (C)	505,000 円
申請限度額 (H)	1,200,000 円

申請額 (I)	505,000 円	… 売上減少額 (C) と申請限度額 (H) のいずれか低い額
---------	-----------	---------------------------------

誓約書

〇〇〇地域企業経営支援金の支給を申請するに当たって、次のとおり誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

- 申請事業者は暴力団(※)でなく、またその構成員は暴力団員(※)又は暴力団員と密接な関係を有する者ではなく、申請事業者の経営に暴力団及び暴力団員が実質的に関与していません。
- 店舗等における営業に際して遵守すべき各種法令に違反していません。
- 新型コロナウイルス感染症の拡大防止に当たっては、下記の取組みを実施しております。
- 支援金受給後も、事業を継続する意思を有しています。
- 申請内容の確認等のため、報告や現地調査を求められた際には協力します。
- 申請に添付した資料等について、原本と相違ないことを証します。
- 本支援金の申請にあたっては他の商工団体へは申請致しません。

※ 誓約内容を確認し、□に✓を入れてください。

※ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条に定めるものをいう。

【新型コロナウイルス感染症対策について】

- 手洗いの徹底・マスク着用の徹底を行っています。
- 施設の清掃・消毒を実施しています。
- 従業員の体調管理を行っています。
- 利用者の体調確認（検温等）を行っています。
- 換気の徹底を行っています。
- 飛沫感染の防止（パーティション設置、人と人との間隔の確保等）を行っています。
- 業態・業種転換に取り組んでいます。
- その他独自の取組を行っています。

（記入欄：

）

※ 該当するもの全てに✓を入れてください。

令和 3年 4月 ●日

（事業所名） 株式会社 岩手県

（代表者名） 岩手 太郎

印

法人の場合は代表者印
を押印してください。