

記入例 ※必ず、申請書裏面の留意事項を確認し、添付書類を準備のうえ、網掛け部分を記入してください。

令和3年度 山形県事業継続応援給付金 給付申請書兼実績報告書

山形県事業継続応援給付金事務局 御中

令和 3 年 8 月 1 日

記入にあたっては、記入例と裏面及び申請の手引きを確認

法人は、確定申告書別表1の「納税地」を、個人事業主は、確定申告書第1表の「住所」を記入してください。給付決定通知は、こちらの住所に送付されます。

法人は、確定申告書別表1の「法人名」を、個人事業主は、確定申告書第1表の「屋号・雅号」を記入してください。「屋号・雅号」が無い場合は記入不要です。

申請事業者 〒000-0000	法人の所在地 又は 住所	山形県山形市松波0丁目0番0号
株式会社 山形食堂	法人名 又は 屋号	
代表取締役 山形 太郎	代表者名	株式会社 山形食堂 代表取締役 印

(法人は代表者印に限る。シャチハタ不可)

記給付金の支給を申請します。

1 申請金額 (該当する金額の欄に「○」を記入してください。)

	確認欄
① 法人の場合	200,000円 <input type="radio"/>
② 個人事業主の場合	100,000円 <input type="checkbox"/>

2 事業者概要

主たる業種	番号	76	名称	飲食店	← 裏面記載の「日本標準産業分類表」で定める業種(中分類)の番号と名称を記入
日中連絡がつく連絡先	固定電話	000-000-0000	携帯電話	000-0000-0000	

法人は、法人事業概況説明書の裏面「18月別の売上高等の状況」の該当する月の「売上(収入)金額」を、青色申告の場合は、青色申告決算書ページ2の「月別売上(収入)金額及び仕入金額」の該当する月の「売上(収入)金額」を、記入してください。

青色申告決算書が無い場合、又は白色申告の場合は、「確定申告書第1表㊦」の金額を12で割った金額を記入してください。令和2年中(6月1日まで)に創業した場合は、創業した月を含む営業月数で割った金額を記入してください。

※令和2年6月2日以降に創業した場合は、新規創業者用の申請書に記入してください。

	確認欄
受けることができません。)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
しな	<input type="checkbox"/>
正化	<input type="checkbox"/>
を	<input type="checkbox"/>
同月又は前々年同月の	<input type="checkbox"/>

要件を確認し、必ず全てに「○」を記入してください。

	① 令和2年又は令和3年	② 令和3年	③ 前年同月比又は前々年同月比 (②÷①×100)
4月(※1)	(※2) 1,000,000 円	456,789 円	(※3) 46 %
5月(※1)	(※2) 円	円	(※3) %
6月(※1)	(※2) 円	円	(※3) %

- (※1) 売上げが前年同月又は前々年同月より減少した月(4月、5月のいずれか一月)の当該月の売上台帳、月次残高試算表
 - (※2) 個人事業主で青色申告の場合は、確定申告書第1表㊦に記載の売上金額を記入してください。個人事業主で白色申告の場合は、確定申告書第1表㊦に記載の売上金額を12で割った金額を記入してください。
 - (※3) 前年同月比又は前々年同月比は、小数点以下を切り上げてください。
- 50%以下の場合に、給付金の対象となります。

4 添付書類 (※確認欄すべてに「○」の記入がないと、給付金を受けることができません。)

	確認欄
(1) 売上げを比較する月(令和元年又は令和2年4月・5月・6月のいずれかの一月)を含む期間の確定申告書の写し(収受日付印があるもの)	<input type="checkbox"/>
(2) 売上げが前年同月比又は前々年同月比で50%以上減少した月(令和3年4月・5月・6月のいずれかの月)の売上台帳、月次残高試算表等の書類	<input type="checkbox"/>
(3) 振替用紙(個人事業主の場合)	<input type="checkbox"/>

必ず、申請書の裏面に記載の留意事項を確認のうえ、添付書類に不足が無いように注意してください。

添付書類を確認し、必ず全てに「○」を記入してください。

※詳細は、裏面の留意事項及び申請の手引きをご確認ください。