様式第１号（第４条関係）

令和　３年　９月　13 日

八幡平市商工会長　　様

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	岩手　太郎	

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、屋号を記入してください。

法人の場合は代表者印を、個人の場合は個人印を押印してください。

八幡平市商工会**地域企業経営支援金（令和３年度予算事業）申請書兼請求書**

地域企業経営支援金の支給を受けたいので、関係書類を

申請額計算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）	1,200,000 円		
申請事業者の区分	☑法人　□個人事業主　□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　次郎		
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	☑普通　□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、確実に連絡のつく電話番号、通知の送り先住所を記入してください。
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を確認し、記入してください。

口座名義は通帳に記載のとおり記入してください。

【事務局記載欄】

受付	審査	決裁	支出命令	支出	

別紙１（様式第3号関係）

一般用

40万円用

申請額計算表（令和３年度予算事業）

１ 売上減少要件の確認

①H31.4～R2.3の連続する3か月売上(前々年同期)						②R3.4～R4.3の連続する3か月売上（今期）※宣言期間を含む						減少率	要件確認	
R	1	年	6	月	1,450,000 円	R	3	年	6	月	500,580 円	65.4%	○	
R	1	年	7	月	550,000 円	R	3	年	7	月	200,000 円	63.6%	○	50%以上
R	1	年	8	月	405,000 円	R	3	年	8	月	290,000 円	28.3%		
前々期合計(A)					2,405,000 円	今期合計(B)					990,580 円	58.8%	○	30%以上

該当要件に「○」

注1　売上額は対象店舗以外も含む事業全体の額を記入してください。
注2　1か月の売上で売上減少要件を満たす場合であっても連続する3か月分の売上を入力してください。
注3　新規創業者等の特例を用いる場合を除き、①と②の３か月はそれぞれの年度の同期間としてください。
注4　県独自の緊急事態宣言期間を含んだ申請の場合、上限額が1店舗40万円、1事業者200万円となります。

売上減少額（C）	1,414,000 円	… 前々期合計（A）－ 今期合計（B）

※1,000円未満は切捨て

【R１期間計】－【R３期間計】＝【売上減少額】
2,405,000　－　990,580　＝　1,414,420
千円未満切り捨てのため　1,414,000

対象業種一覧表から選択してください。

２ 対象店舗の確認（店舗がある方のみ

1	店舗名称	●●●●		76　飲食店
	住所	（店舗住所を正確に記入）		（電話番号を記入）
2	店舗名称	■■■■		76　飲食店
	住所	（店舗住所を正確に記入）	TEL	（電話番号を記入）
3	店舗名称	▲▲▲▲	業種	58　飲食料品小売業
	住所	（店舗住所を正確に記入）	TEL	（電話番号を記入）
4	店舗名称		業種	
	住所		TEL	
5	店舗名称		業種	
	住所		TEL	

店舗を有する場合にのみ記入してください。店舗の定義は募集要項を必ず確認してください。

注5　業種は地域企業経営支援金（令和３年度支援金支給事業）支給事業実施要綱別表２の対象事業一覧より選択してください。
注6　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。
注7　上記には**店舗のみを記載**してください(店舗の定義については募集要項10～11ページを必ず確認してください）。
注8　店舗が無い場合は記入不要。

「２　対象店舗の確認」に該当がない場合、３に事務所を記入してください。

３ 事務所の確認（店舗がない方のみ記入）

1	事務所名称		業種		
	住所		TEL		

注9　店舗を有しない方のみ記載してください。記載の際には主たる事務所（岩手県内に限る）を記載してください。

店舗数（D）	3 店舗

注10　事務所のみ有する場合は複数事務所を有していても１店舗扱いとします。

４ 上限額の確認（緊急事態宣言対応分）

店舗数（D）	3	×	400,000円	＝	上限額（E）	1,200,000 円

注11　上額の考え方：複数店舗を有している場合には店舗数毎に30万円、１事業者あたり150万円を上限とします。
（県独自の緊急事態宣言期間を含んだ申請の場合、上限額が1店舗40万円、1事業者200万円となります。）

５ （変更）申請額

（変更）申請額(F)	1,200,000 円	… 売上減少額（C）と上限額（E）のいずれか低い額

６ 当初決定額

当初決定額(G)		円	… 決定額通知書に記載のある当初決定額

注12 今回が当初申請の場合は、「0円」を入力してください。

７ 振込額

今回振込額(H)	1,200,000 円	… 申請額（F）と当初決定額（G）の差額（F-G）

別紙２（様式第１号関係）

誓約書

八幡平市商工会地域企業経営支援金（令和３年度予算事業）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。
☑ 本支援金の申請にあたっては、地域企業経営支援金（令和３年度予算事業）募集要項を確認しており、当該事業のある要件を満たし、必要な書類も全て添付していることを誓約します。

誓約内容をよく確認した上で✔してください。
１つでも✔が無い場合には支援金を支給できません。
（虚偽の✔をしていることが判明した場合には支給した支援金を返納していただきます。）

※ 誓約内容
※ 暴力団 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）
☑ 換気の徹底を行っています。
☑ 飛沫感染の防止（パーテーション設置、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。

少なくとも１つ以上取り組んでいることが要件となりますので、✔が１つも無い場合には支援金を支給できません。

法人の場合は代表者印を、個人の場合は個人印を押印してくださ

令和　３年　９月　13 日

（事業所名）　株式会社　岩手県　印

（代表者名）　岩手　太郎