

様式1号（第4関係）

令和 3 年 4 月 〇〇 日

住田町商工会
会長 千 田 明 夫 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)	〒029-2311 住田町世田米字世田米駅 33	印
	フリガナ	カブシキガイシャ スミタチョウ	
	法人名または屋号	株式会社 住田町	
	フリガナ	スミタ イチロウ	
	代表者名	住田 一郎	

法人の場合は、代表者印を押印してください。

住田町商工会地域企業経営支援金申請書兼請求書

住田町商工会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（請求額）	505,000 円			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	5人
連絡先				
担当者	住田 一郎			
TEL	46-2311			
FAX	46-3631			
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》	カブシキガイシャ スミタチョウ ※ カタカナ及び英数字のみ記載してください。 ※ 申請者と口座名義が一致しない場合は、申請書と口座名義が一致しないことを記載してください。			
【事務局記載欄】				
受付	審査	決定	支払	支出

口座名義は通帳に記載のとおり記載する。

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。

申請額計算表(記載例 一人用)

■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%	
63.6%	○ 50%以上
25.9%	
37.3%	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

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	(店舗住所を記入)	TEL	(電話番号を記入)
2	店舗名称	▲▲▲▲	業種	76 飲食店
	住所	(店舗住所を記入)	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	

【売上減少額の考え方】

(前期合計 (A)) - (今期合計 (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		法人・組合	=	法人上限額 (F)	2,000,000 円
該当に「○」	○	個人事業主	=	個人上限額 (G)	1,000,000 円

申請限度額 (H) 1,000,000 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) 1,000,000 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

申請額計算表(記載例—法人用)

■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%		
63.6%	○	50%以上
25.9%		
37.3%		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	(店舗住所を記入)	TEL	(電話番号を記入)
2	店舗名称	▲▲▲▲▲	業種	76 飲食店
	住所	(店舗住所を記入)	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	(店舗住所を記入)	TEL	(電話番号を記入)
4	店舗名称			
	住所			
5	店舗名称			
	住所			

【売上減少額の考え方】

(前期合計 (A)) - (今期合計 (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 業種は要綱別表 2 の対象事業一覧より選択してください。

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 ○ 法人・組合 = 法人上限額 (F) 2,000,000 円
該当に「○」 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

住田町商工会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。

令和 3 年 4 月 ● 日

（事業所名） 株式会社 住田町

（代表者名） 代表取締役 住田 一郎

印

法人の場合は代表者印
を押印してください。