申請補助シート【中小法人等用】ー1枚目

月

円

※全ての項目をご記入ください 法人番号(13ケタ) 屋号(無ければ無記入) 郵便番号 本店所在地 (ハイフンなし) (代表者住所) 住所 チェックロ □同上(以下記入なし) □異なる(以下記入)

电話曲写	云杠		_			
業種 大分類 ※日本産業分類より						
業種 中分類 ※日	本産業分類より					
設立年月日(開業日)		西暦	年	月	日	★注2

郵便番号

(ハイフンなし) 住所

書類送付先

決算月

資本金の額又は出資の総額

常時使用する従業員

注2)2018年12月31日以前の日付をご記入ください。日付が分からない場合は近い日付をご記入ください。 2019年1月1日~12月31日の場合は「2019年新規創業特例」、2020年1月1日~3月31日の場合は 「2020年新規創業特例」が利用できます。別途、申請補助シートを用意していますので、そちらをご利用 ください。

- ◆ゆうちょ銀行の場合は「記号・番号」ではなく振込用の「店名・預金 種目・口座番号」を記入してください。
- ◆口座番号が7ケタに満たない方は先頭部分に「O」を記入して、全 部で7ケタとなるようにご記入ください。

 【受付	日	/		•担:	当]	
代表者役職								
代表者氏名	(氏)				(名)			
代表者氏名(フリガナ)	(シ)				(メイ)			
代表者氏名	(氏)				(名)			
代表者氏名(フリガナ)	(シ)				(メイ)			
代表者電話番号(ハイフンなし)			_			_		
代表者メールアドレス	@			<u> </u>				
確定申告書の名前と 申請内容	□一致している (以下選択なし)		□一致していない (以下選択)					
不一致理由 ☑	□社ः	名変更	□吸収	又∙合併	口法	人なり		
代表者氏名と口座名義			している 【択なし)]一致し (以下	_	い
不一致理由 ☑		□改姓	しっため		□屋号	骨∙商号名	名義変 更	!のた
口座種別	□普通		□当座					
金融機関コード (4ケタ)								
金融機関名					銀行	• 信組	1 • 農	提協
支店コード(3ケタ)								
支店名					支店			

口座番号

(7ケタ) 口座名義人

(カナ・大文字英数)

注1) 通帳を開いた1ページ目に印字されている名義をご記入ください。

支店

★注1

申請補助シート【中小法人等用】 - 2枚目

※全ての項目をご記入ください

対象月の属する事業年度の直前の事業年度の 年間事業収入(A) ※確定申告書類に記載している年間事業収入と一致して いること	1	円
売上減少の対象月 ※前年同月比で事業収入が50%以上減少した月 ※未来月は不可	2	月
対象月の月間事業収入(B) ※売上台帳の収入と一致していること ※④の額の50%以下である事	3	円
売上減少の対象月の前年度売上額 ※法人事業概況説明書の2枚目の月別売上と 一致していること	4	円

給付金の算定式

 $S = A - B \times 12$

S:給付額(上限200万円)

A:対象月の属する事業年度の直前の事業年度の年間事業収入

B:対象月の月間事業収入

申請をスムーズに行うため、以下の書類をご持参ください。

<u> </u>	月でスム ヘにコノに切、以下の言及でに対変くにでい。
1	確定申告書別表一(1枚) 法人事業概況説明書(両面) ※税務署の「収受印」があるもの。収受印が無い場合は、e-taxの 「受信確認」又は、税理士による押印及び署名がされた月ごとの事業 収入を証明する書類(様式自由)を添付
2	2020年分の売上台帳等(月別) ※給与明細、通帳の写し、レシート、請求書等は不可
3	2019年分の売上台帳等(月別) ※給与明細、通帳の写し、レシート、請求書等は不可
4	通帳の写し ※オモテ面と見開き1・2ページ部分