

〈タクシー事業者・自動車運転代行業〉

令和 3 年 月 日

三重県飲食店・取引事業者等事業継続支援金支給申請書兼請求書

三重県知事 宛

次のとおり三重県飲食店・取引事業者等事業継続支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

本支援金の支給決定後は、下記口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

1 申請者

申請者情報 (いずれかにチェック)	□ 法人	□ 新規創業の場合 創業年月【令和 2 年 月】 (令和2年2月2日から令和2年11月30日の間で創業された方)			
		フリガナ			
		法人名			
		フリガナ			
		代表者職・氏名	印 (※代表者印を押印)		
		代表者生年月日	T S H	年	月 日
		所在地	〒		
		法人番号			
		資本金	万円	従業員数	人
	問合せ担当者 ※1			電話番号 ※2	
	□ 個人事業主	□ 新規創業の場合 創業年月【令和 2 年 月】 (令和2年2月2日から令和2年11月30日の間で創業された方)			
		フリガナ	生年月日		
		氏名	印	T S H	年 月 日
		自宅住所 ※3	〒		
		電話番号 ※2			

※1) 本申請に関して問い合わせ対応ができる方を記載してください。

※2) 平日の9時から17時までの間に、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。

※3) 本人確認書類と同じ申請者本人の住所を記載してください。

2 郵便物の送付先

※郵便物の受取りが可能な住所・宛名を記載してください（1と異なる場合のみ）。

送付先	〒
宛名	

3 振込先口座

※振込先の口座は申請者本人名義の口座に限ります。また、法人の場合は当該法人名義の口座に限ります。（法人代表者の個人名義の口座へ振込はできません）

※振込先口座の情報がわかる通帳等の写しが必要です。

金融機関 以外 の 場合 (ゆうちょ銀行)	金融機関名		金融機関 コード				
	本・支店名		支店 コード				
	種別	普通・当座	口座番号				
	口座名義人 (フリガナ)						

ゆうちょ銀行 の場合	通帳記号					種別
	通帳番号 (右詰め)					総合・振替
	口座名義人 (フリガナ)					

4 事業収入（売上）の比較

※売上減少年月は、令和2年12月、令和3年1月、令和3年2月から選択すること。

比較年月		売上額合計	
売上減少年月	令和 年 月	(A)	円
前年同月	令和 年 月	(B)	円
減少額 【(B) - (A)】		(C)	円
減少比率 【(C) ÷ (B) × 100】 ※小数点以下切り捨て			%

※事業者全体の事業収入（売上）を記入してください。

※上記に記載した売上額合計は、添付書類の売上台帳等の金額と一致します。

5 三重県内の事業所情報

※申請者の三重県内の事業所について記載してください。

事業所情報	所在地	
	事業所名	
	電話番号	

事業所情報	所在地	
	事業所名	
	電話番号	

事業所情報	所在地	
	事業所名	
	電話番号	

事業所情報	所在地	
	事業所名	
	電話番号	

事業所情報	所在地	
	事業所名	
	電話番号	

※欄が足りない場合は、このページをコピーして作成してください。