

※第1号様式（申請書兼請求書）

該当する薄青色部分が記入項目

令和 3 年 7 月 1 4 日

三重県飲食店取引事業者等支援金（6月分）支給申請書兼請

①日付
作成した日を記入してください。

三重県知事 宛

次のとおり三重県飲食店取引事業者等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。また、協力金の申請状況は下記のとおりです。（該当するほうに○をしてください）

協力金名称	時短要請期間	申請の有無
三重県飲食店時短要請協力金	重点区域：R3.6.1～6.20 その他区域：R3.6.1～6.20 四日市市は R3.6.30 まで	有・ 無
三重県集客施設時短要請協力金	R3. 6.1～6.20	有・ 無

上記の協力金の対象となる場合は、本支援金の対象外となります。

1 申請者

次のいずれかにチェックを入れ、申請者情報を記入してください。

- ：三重県飲食店取引事業者等支援金及び酒類販売事業者等支援金（4、5月分）に申請済み
- ：三重県飲食店取引事業者等支援金及び酒類販売事業者等支援金（4、5月分）に申請していない

※該当する方にチェックを入れてください。

申請者情報 (いずれかにチェック)	事業者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店取引事業者 <input type="checkbox"/> カラオケ設置事業者 (結婚式場を含む)	<input type="checkbox"/> タクシー事業者、自動車運転代行業者 <input type="checkbox"/> 酒類の提供を取りやめた飲食店事業者 (結婚式場を含む)
	フリガナ	カブシキガイシャ ミエケンチョウ	
	法人名	株式会社 三重県庁	
	フリガナ	ミエ タロウ	
	代表者職・氏名 ②	代表取締役 三重 太郎	
	所在地 ③	〒000-0000 三重県津市●●町●丁目●●番地	
	法人番号	1 2 3 4 5 6 7	
	資本金 ④	1000万円	従業員数 ④ 20 人
	問合せ担当者 ※1	⑤ 総務担当 三重 次郎	電話番号 ※2 ⑤ 059-123-4567
	事業者区分	<input type="checkbox"/> 飲食店取引事業者 <input type="checkbox"/> カラオケ設置事業者 (結婚式場を含む)	<input type="checkbox"/> タクシー事業者、自動車運転代行業者 <input type="checkbox"/> 酒類の提供を取りやめた飲食店事業者 (結婚式場を含む)
フリガナ			
氏名 ②			
自宅住所 ※3 ③	〒 ⑤担当者と電話番号 携帯番号を記入いただく ことも可能です。		
電話番号 ※2 ⑤			

②役職・氏名
申請者(代表者)の役職(法人のみ)、氏名、フリガナを記入してください。本人確認書類と同一人となります。

③所在地・自宅住所
法人：本社の所在地
個人：自宅住所(※)
※本人確認書類の現住所と同じ住所を記入してください。

④資本金と従業員(法人のみ)
従業員数は、役員と短時間労働者(パート、アルバイト等)を除いた人数としてください。

- ※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 ⑥

※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	

⑥郵便物の送付先
申請者情報に記入した内容と異なる場合のみ記入してください。（店舗住所に送付する場合等。）

3 事業収入（売上）の比較

※「比較月」欄は、前年同月又は前々年同月のいずれか売上額の大きいほうに✓を入れて記入してください。

項目		金額
対象月	令和 3 年 6 月	(A) 4,200,000 円
比較月	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 2 年 6 月 <input type="checkbox"/> 令和 元 年 6 月	(B) 6,000,000 円
売上減少額 (C) = [(B) - (A)]		⑦売上減少率 1,800,000 円
売上減少率 [(C) ÷ (B) × 100] ※小数点以下切り捨て		計算式に基づき、売上減少率を算定してください。 30%
支援金額（請求額）(D) = 売上減少額 (C) か 上限額（中小法人等10万円、個人事業者等5万円）のいずれか少ないほうの額		(D) ※売上減少率が30%以上の場合に記入 100,000 円

※ (A)、(B) 欄は、**事業者全体**の事業収入（売上）を記入して下さい。（添付書類の売上台帳等の金額と一致します。）なお、本社が県外にある場合は、三重県内に所在するすべての事業所の売上の合計額となります。

※「**売上減少率**」欄が**30%未満**の場合は、**本支援金の支給対象外**となります。なお、「売上減少率」欄が50%以上の場合は国の「月次支援金」の対象となる場合があります。国の「月次支援金」の対象となる月については、本支援金の申請はできません。

4 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 (ゆうちょ銀行 以外)の場合	金融機関名	県庁銀行		金融機関 コード	1	2	3	4		
	本・支店名	本店		支店 コード	1	2	3			
	種別	普通・当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	口座名義人 (フリガナ)	⑧ カブシキガイシャミエケンチョウ		⑨口座名義人 通帳の記載どおり、カタカナ で正しく記入してください。						

ゆうちょ銀行の 場合	通帳記号	⑨							種別
	通帳番号 (右詰め)								
	口座名義人 (フリガナ)								

⑨ゆうちょ銀行の場合
ゆうちょ銀行の場合、通帳に記載された通帳記号と通帳番号をそのまま記入してください。通帳番号は6桁～8桁の場合があるため、右詰めで記入してください。

5 取引先飲食店の情報

第4号様式を使用し、取引先飲食店の情報を記入してください。

6 三重県内の事業所情報（本社が県外にある場合のみ記入） ⑩

※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	⑩三重県内の事業所情報 所在地、事業所名（法人名ではなく●●営業所等）、事業所の電話番号を記入してください。 三重県内すべての事業所を記載してください。						
	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	

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。