

令和 3 年 月 日

三重県地域経済応援支援金（8・9月分）支給申請書兼請求書

三重県知事 宛

次のとおり三重県地域経済応援支援金（8・9月分）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。

重要 下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。

協力金名称	時短要請期間	申請（予定を含む）の有無	
三重県飲食店時短要請等協力金	R3.8.14～R3.9.30	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
三重県集客施設時短要請等協力金	R3.8.20～R3.9.30	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

1 申請者

申請者情報 (いずれかにチェック)	□ 中小法人等	フリガナ															
		法人名															
		フリガナ															
		代表者職・氏名															
		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											
	□ 個人事業者等	フリガナ								生年月日							
		氏名								S			年		月		日
		商号・屋号															
		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。

国の月次支援金の 受給	8月	<input type="checkbox"/> 受給済	<input type="checkbox"/> 申請中（予定を含む）	<input type="checkbox"/> 申請無
	9月	<input type="checkbox"/> 受給済	<input type="checkbox"/> 申請中（予定を含む）	<input type="checkbox"/> 申請無

※本支援金は、国の月次支援金との併給が可能です。月次支援金は、別途、国への申請が必要です。

※本支援金の申請時に「申請無」にチェックを入れて申請した後、月次支援金の申請を行った場合は必ず本支援金事務局（059-224-2838）までご連絡ください。

2 業種

該当する業種に、チェックしてください（主な業種一つを選択してください）。

A 類型	B 類型
<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 結婚式場 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 運転代行業 <input type="checkbox"/> カラオケボックス <input type="checkbox"/> 小売業（雑貨店、アパレル、本屋、食品、薬局 等） <input type="checkbox"/> 観光関連業（宿泊、レンタカー、ガソリンスタンド、土産物店、旅行業、観光業 等） <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業（理美容、エステ、スポーツジム、学習塾、葬儀場、クリーニング、銭湯、医院 等） <input type="checkbox"/> 娯楽業（映画館、ネットカフェ、ゲームセンター 等） <input type="checkbox"/> アウトドア業（キャンプ場、ゴルフ場、遊渡船業） <input type="checkbox"/> イベント主催者 <input type="checkbox"/> キッチンカー	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 食品製造・加工 <input type="checkbox"/> 卸・仲卸 <input type="checkbox"/> 問屋 <input type="checkbox"/> 貨物運送業 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 廃棄物処理 <input type="checkbox"/> 包装資材 <input type="checkbox"/> 厨房備品 <input type="checkbox"/> 看板・表示制作 <input type="checkbox"/> 酒類販売 <input type="checkbox"/> 酒類製造 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 設備工事業 <input type="checkbox"/> システム開発 <input type="checkbox"/> 内外装工事 <input type="checkbox"/> 広告業 <input type="checkbox"/> 警備業 <input type="checkbox"/> レンタル業 <input type="checkbox"/> コンサルタント <input type="checkbox"/> イベント関連業（イベント設営業、イベント出演者、花火師、広告業 等） <input type="checkbox"/> その他、左記との取引事業者

3 売上減少の理由

売上減少に最も影響を及ぼした項目にチェックしてください（最も影響の大きかったものを一つ選択）。

<input type="checkbox"/> 飲食店への休業・時短の要請 <input type="checkbox"/> 飲食店での酒類提供自粛の要請 <input type="checkbox"/> 飲食店やカラオケ店でのカラオケ利用自粛の要請 <input type="checkbox"/> 一般消費者に対する外出・移動自粛の要請 <input type="checkbox"/> イベント自粛の要請
--

4 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	

5 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。

※白色申告など確定申告書において月間事業収入が確認できない場合は、「年間事業収入÷12月（※小数点以下切り捨て）」を比較月欄に記入してください。

項目		金額
対象月	令和 3 年 8 月	(A) 円
比較月	<input type="checkbox"/> 令和 2 年 8 月	(B) 円
	<input type="checkbox"/> 令和 元 年 8 月	
売上減少額 (C) = [(B) - (A)]		(C) 円
売上減少率 [(C) ÷ (B) × 100] ※小数点以下切り捨て		%
8月分の月次支援金受給（予定）金額 (D)		(D) 円
支援金額 (E) = 売上減少額 (C) - 月次支援金受給金額 (D) か上限額 (★) のいずれか少ないほうの額		(E) 円

項目		金額
対象月	令和 3 年 9 月	(F) 円
比較月	<input type="checkbox"/> 令和 2 年 9 月	(G) 円
	<input type="checkbox"/> 令和 元 年 9 月	
売上減少額 (H) = [(G) - (F)]		(H) 円
売上減少率 [(H) ÷ (G) × 100] ※小数点以下切り捨て		%
9月分の月次支援金受給（予定）金額 (I)		(I) 円
支援金額 (J) = 売上減少額 (H) - 月次支援金受給金額 (I) か上限額 (★) のいずれか少ないほうの額		(J) 円

上限額 (★):	売上減少率	30%以上70%未満	70%以上90%未満	90%以上
	中小法人等	10万円	20万円	30万円
	個人事業者等	5万円	10万円	15万円

支援金額合計（請求額） (K) = (E) + (J)	(K) 円
--------------------------------	-------

※ (A)、(F) 欄は、添付書類の売上台帳等により、令和3年8月、9月の**事業者全体**の事業収入（売上）を記入して下さい。なお、法人の場合は、法人事業概況説明書の「月別の売上高等の状況」の金額に合わせて、千円未満を切り捨てた金額を記入してください。

※ (B)、(G) 欄は、添付書類の**確定申告書の法人事業概況説明書又は青色申告決算書の月別売上収入により**、令和元年もしくは令和2年8月、9月の事業者全体の月別売上を記入してください。
 ただし、**個人事業者で白色申告**など確定申告書において月別事業収入が確認できない場合は、**令和元年もしくは令和2年の確定申告書の「年間事業収入（売上）」÷12（※小数点以下切り捨て）で算出された金額**を記入してください。

※ (D)、(I) 欄は、**この申請書の1の「国の月次支援金の受給」欄において、「受給済」、「申請中（予定を含む）」にチェックを入れた場合には、中小法人等20万円/個人事業者等10万円を、「申請無」にチェックを入れた場合は、0円を記載**してください。

三重県地域経済応援支援金事務局は、**中小企業庁または月次支援金事務局から月次支援金受給者に関する情報の提供を受けており**、三重県地域経済応援支援金の事務を行うために、当該情報を使用することがあります。
 なお、三重県地域経済応援支援金の事務は三重県地域経済応援支援金事務局の責任において実施しており、中小企業庁が給付可否等の決定を行っているものではありません。

※「**売上減少率**」欄が**30%以上の場合**が、**本支援金の支給対象**となります。

※ (A)、(F) 欄の売上が「0円」の場合は、**「対象月の売上額が0円の場合の理由書」（第4号様式）**を提出してください。

6 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			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）					

7 取引先の情報 (B 類型による申請の方のみ記入。申請者の取引先について記入)

申請要項のⅡ(4)⑤の申請者が、令和3年8月以降に発出された緊急事態措置又はまん延防止等重点措置を実施する都道府県による休業・時短営業、酒類提供自粛等の影響を受けた飲食店、又は、外出自粛・イベント自粛の影響を受けた個人顧客に直接、商品・サービスを提供している事業者で、令和2年8月以降に2回以上、直接又は間接的に取引を行った取引先事業者を記入して下さい。(3回以上取引がある場合においても、2回の記入で結構です。)

※なお、令和2年8月以降に当該事業者と1回の取引しかない場合は、直近の取引の日から前1年以内で別の取引をした日を記入してください。また、当該期間に1回しか取引がない場合は、その取引がその事業の主たる取引となっている必要があります。

【飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者(※1)との直接取引がある場合】

下記に、取引先である飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者の情報を記入してください。

飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者名		
上記事業者の所在地		
上記事業者の電話番号		
取引内容 (1回目)	取引年月日	商品名 ・ 数量
	年 月 日	
取引内容 (2回目)	取引年月日	商品名 ・ 数量
	年 月 日	

(※1) 三重県もしくは、支給対象月に緊急事態措置又はまん延防止等重点措置が発出されていた都道府県に所在する、飲食店又は外出自粛・イベント自粛の影響を受けた主として個人顧客に直接、商品・サービスを提供している事業者をいいます。

★後日、県が上記記入内容について、必要に応じ問い合わせることがあります。

【飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者（※1）との間取引がある場合】

①②両方の記入が必要です。

① 申請者が直接納入する事業者の情報を記入してください。

事業者名	※申請者が直接取引している卸売業者などを記入	
事業者所在地		
事業者電話番号		
取引内容 (1回目)	取引年月日	商品名 ・ 数量
	年 月 日	
取引内容 (2回目)	取引年月日	商品名 ・ 数量
	年 月 日	

② 申請者の直接取引先（上記①）が納入した飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者（※1）の情報を記載してください。

※あなたの取引先から、飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者（※1）の情報を聞き取り、申請者にて記入してください。

飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者名		
上記事業者の所在地		
上記事業者の電話番号		
取引内容 (1回目)	取引年月日	商品名 ・ 数量
	年 月 日	
取引内容 (2回目)	取引年月日	商品名 ・ 数量
	年 月 日	

（※1）三重県もしくは、支給対象月に緊急事態措置又はまん延防止等重点措置が発出されていた都道府県に所在する、飲食店又は外出自粛・イベント自粛の影響を受けた主として個人顧客に直接、商品・サービスを提供している事業者をいいます。

★後日、県が上記記入内容について、必要に応じ問い合わせることがあります。

誓約書

私は、「三重県地域経済応援支援金（8・9月分）」の支給を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。

記

1. 申請要件を全て満たしています。
2. 申請要項の内容を確認しており、申請書及び添付書類に記載した内容に偽りはありません。また、本支援金の申請にあたって提出する書類の写しは全て、原本と相違ありません。
3. 業種に係る営業に必要な免許を全て有しています。
4. 三重県から検査又は説明の求めがあった場合は、これに応じます。また、第1号様式の7に記載した取引先飲食店等に対して、三重県が必要に応じて取引内容等の照会をすることに同意します。
5. 本支援金の支給決定後、虚偽または支給要件に該当しない事実等が判明した場合は、支援金を全額返還することに応じます。本支援金と併給が認められていない他の支援金や協力を受給していることが判明した場合、本支援金を全額返還することに同意します。
6. 申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が三重県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員又は暴力団関係者に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。
7. 申請内容（個人情報含む）の取り扱いに関して、支援金の審査・支給に関する事務に限り、三重県が委託する事業者を提供することに同意します。また、営業に関して必要な許可等の申請書類について、所管官庁等への申請情報等と照合することに同意します。
8. 他の行政機関等が支援金等の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、本支援金の申請書及び提出資料に記載された情報を当該他の行政機関等の求めに応じて提供することに同意します。
9. 申請内容の不備等について、三重県が求める書類等を速やかに提出します。三重県の指定する期間内に書類の不備等が解消しなかった場合は、三重県が、申請者は支援金の支給を受けることを辞退したものとみなすことに同意します。
10. 支給決定後、申請内容の不備等により支払いが完了せず、三重県が指定する期限までに連絡・確認ができない場合、三重県が、当該申請は取り下げられたものとみなすことに同意します。
11. 虚偽の事実が判明した場合など必要がある時には、支援金の支給を受けた事業者名、対象事業所名等の情報を三重県が公表することに同意します。

三重県知事 宛

令和3年 月 日

法人所在地又は
個人自宅住所

法人名（法人のみ）

法人の代表者又は本申請
に係る責任者又は個人事
業者等本人 （署名）

（自署）

※ 必ず支援金支給申請書兼請求書に記載した法人の代表者又は本申請に係る責任者又は個人事業者等本人が自署してください。

新規創業事業者特例計算書

(該当がある場合のみ)

※本様式は令和2年8月2日から令和3年7月31日の間に創業した事業者のみご提出ください。
 ※この様式で計算した結果を、第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」の各欄へ転記してください。

法人名(法人の場合のみ)	
商号・屋号(個人事業者等の場合のみ)	
法人代表者職・氏名又は 個人事業者等名	

創業日

令和	年	月	日
----	---	---	---

<月別売上>

令和2年8月	円
令和2年9月	円
令和2年10月	円
令和2年11月	円
令和2年12月	円
令和3年1月	円
令和3年2月	円
令和3年3月	円
令和3年4月	円
令和3年5月	円
令和3年6月	円
令和3年7月	円

(創業月の翌月から令和3年7月までの売上を記入)

合計 ① 円

創業後月数② ヶ月
 (創業月の翌月から令和3年7月までの月数を記入)

月平均売上額 ③ 円

※円未満切り捨て (①÷②)
 第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」(B)、(G)欄へ転記

<対象月とその売上額>

(1) 令和3年8月

<売上額> 円
 第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」(A)欄へ転記

④ 円

<売上減少額> 円
 (③-④)
 第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」(C)欄へ転記

<売上減少率> %
 (⑤÷③×100)
 ※小数点以下切り捨て
 第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」の8月の「売上減少率」欄へ転記

(2) 令和3年9月

<売上額> 円
 第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」(F)欄へ転記

⑥ 円

<売上減少額> 円
 (③-⑥)
 第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」(H)欄へ転記

<売上減少率> %
 (⑦÷③×100)
 ※小数点以下切り捨て
 第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」9月の「売上減少率」欄へ転記

対象月の売上額が0円の場合の理由書

対象月（令和3年8月又は令和3年9月）の売上額が【0円】の理由は以下のとおりです。

（該当する□に✓を記入してください。）

- 三重県緊急事態措置又はまん延防止等重点措置の影響で一時的に休業していたため。
- 営業はしていたが、全く注文がなく売上がなかったため。
- その他（下記に理由を記載してください。）

※長期間の休業の場合など、営業実態があると認められない場合があります。

※併せて、店舗又は事業所等の外観写真、内観写真を貼付台紙1、2に貼り付けて提出してください。

法人名（法人のみ）

法人の代表者又は
本申請に係る責任者又は
個人事業者等本人（署名）

（自署）

申請者名：
(法人名又は個人事業者等名)

(A 類型の場合、必須)
(B 類型の場合、第4号
様式の該当者のみ)

店舗又は事業所等の外観写真を貼り付けてください。

※外観全体と店舗等の名称が判別できる写真かどうか、改めてご確認ください。

※令和3年8月以降に撮影した写真を貼り付けてください。

申請者名：

(法人名又は個人事業者等名)

(A 類型の場合、必須)
(B 類型の場合、第4号
様式の該当者のみ)

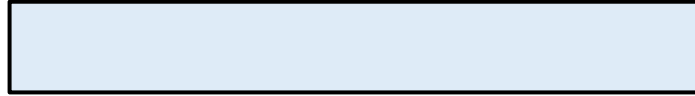
店舗又は事業所等の内観写真を貼り付けてください。

※内観全体が判別できる写真かどうか、改めてご確認ください。

※店舗等がない場合は、倉庫、工場内など事業実態が確認できる写真を貼り付けてください。

※令和3年8月以降に撮影した写真を貼り付けてください。

申請者名：
(法人名又は個人事業者等名)



商品・サービスを表示したメニュー表などの写真を貼り付けてください。

※商品・サービスを表示したメニュー表など事業内容がわかる写真かどうか、
改めてご確認ください。

※令和3年8月以降に撮影した写真を貼り付けてください。

※ホームページ等は、現在掲載中のもので、URL や掲載場所がわかるように印刷してください。

申請者名
(個人事業者等名):

(個人事業者等のみ)

運転免許証の写しの場合
オモテ面貼付位置

本人確認書類の写しを貼り付けてください。

- ※住所変更等があった場合は、変更後の内容が分かる部分も貼り付けてください。
- ※マイナンバーカード等、マイナンバーが記載されている書類を添付いただく場合、絶対にマイナンバーが写り込まないようにしてください。

運転免許証の写しの場合
ウラ面貼付位置

申請者名：

(法人名又は個人事業者等名)



通帳のオモテ面の写しを貼り付けてください。

通帳の1・2ページ目の写しを貼り付けてください。

< 提出書類チェックシート >

A 類型：主として個人顧客に直接、商品・サービスを提供している事業者

※提出書類はチェックシートの順に並べ、このチェックシートも合わせて提出してください。

※各書類の「写し」については、数字や文字がはっきり読み取れる状態で提出してください。

申請者名（法人名又は個人事業者等名）：

書類		チェック欄
1	三重県地域経済応援支援金（8・9月分）支給申請書兼請求書 【第1号様式】 ・記入漏れはありませんか？ ・（新規創業事業者の場合のみ）「5 事業収入（売上）の比較」の各欄に、【第3号様式】で計算した結果を転記しましたか？	<input type="checkbox"/>
2	誓約書 【第2号様式】 ・内容を確認のうえ、申請者本人が自署しましたか？	<input type="checkbox"/>
3	令和3年8月、令和3年9月の売上台帳等の写し ・申請する事業者全体の売上台帳等を添付しましたか？ ・令和3年8月、令和3年9月のものを添付しましたか？ ・売上台帳等に年月、売上額の合計額とその内訳が記載されていますか？ ・売上額が0円の場合、理由書（第4号様式）は提出しましたか？	<input type="checkbox"/>
4	令和元年分および令和2年分の確定申告書の写し（収受日付印入り） ・法人は「法人税の申告書（別表一）」、「法人事業概況説明書」の写しを添付しましたか？ ・個人で青色申告を行っている場合は、「所得税の申告書B（第一表）」、「所得税青色申告決算書（1、2ページ。「月別売上（収入）金額及び仕入金額」を含むこと。）」の写しを添付しましたか？ ・個人で白色申告を行っている場合は、「所得税の申告書B（第一表）」の写しを添付しましたか？	<input type="checkbox"/>
5	新規創業事業者特例計算書 【第3号様式】〈新規創業者の方のみ〉 ・創業月の翌月から令和3年7月までの全ての月及び「対象月」の売上台帳等を全て添付しましたか？ ・計算した結果を、【第1号様式】の「5 事業収入（売上）の比較」の各欄に転記しましたか？	<input type="checkbox"/>
6	「法人設立届出書」又は「個人事業の開業・廃業等届出書」の写し〈新規創業者の方のみ〉 ・該当する方は、法人の場合は「法人設立届出書」、個人の場合は「個人事業の開業・廃業等届出書」を添付しましたか？	<input type="checkbox"/>
7	対象月の売上額が0円の場合の理由書 【第4号様式】〈対象月の売上額が0円の場合のみ〉 ・申請者本人が自署しましたか？	<input type="checkbox"/>
8	店舗又は事業所等の外観写真 【貼付台紙1】 ・外観全体と店舗等の名称が判別できる写真ですか？ ・令和3年8月以降に撮影した写真ですか？	<input type="checkbox"/>
9	店舗又は事業所等の内観写真 【貼付台紙2】 ・内観全体が判別できる写真ですか？ ・令和3年8月以降に撮影した写真ですか？	<input type="checkbox"/>
10	営業実態が確認できる資料 【貼付台紙3】〈該当者のみ〉 ・商品・サービスを表示したメニュー表など事業内容がわかる写真ですか？ ・令和3年8月以降に撮影した写真ですか？ ・ホームページ等は、現在掲載中のもので、URLや掲載場所がわかるように印刷してありますか？	<input type="checkbox"/>
11	本人確認書類又は履歴事項全部証明書の写し（発行日の記載があるものは、発行日が申請日から3か月以内のもの）【貼付台紙4】 ・申請者本人の氏名、生年月日、現住所が確認できますか？ ・住所変更があった場合、変更後の現住所が記載されていますか？ ・法人の場合は履歴事項全部証明書を添付しましたか？	<input type="checkbox"/>
12	通帳の写し 【貼付台紙5】 ・申請者本人（法人の場合は当該法人）名義の口座ですか？ ・金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人（漢字、フリガナ）が確認できる部分ですか？	<input type="checkbox"/>
13	提出書類チェックシート *本チェックシート ・上記の提出書類のうち必要分を全て整え、チェック欄にチェックが入ったことを確認しましたか？ ・添付書類はチェックシート順に並んでいますか？	<input type="checkbox"/>

< 提出書類チェックシート >

B 類型：主として事業者と直接又は間接的に取引を行っている事業者

※提出書類はチェックシートの順に並べ、このチェックシートも合わせて提出してください。

※各書類の「写し」については、数字や文字がはっきり読み取れる状態で提出してください。

申請者名（法人名又は個人事業者等名）：

書類		チェック欄
1	三重県地域経済応援支援金（8・9月分）支給申請書兼請求書 【第1号様式】 ・記入漏れはありませんか？ ・（新規創業事業者の場合のみ）「5 事業収入（売上）の比較」の各欄に、【第3号様式】で計算した結果を転記しましたか？	<input type="checkbox"/>
2	誓約書 【第2号様式】 ・内容を確認のうえ、申請者本人が自署しましたか？	<input type="checkbox"/>
3	令和3年8月、令和3年9月の売上台帳等の写し ・申請する事業者全体の売上台帳等を添付しましたか？ ・令和3年8月、令和3年9月のものを添付しましたか？ ・売上台帳等に年月、売上額の合計額とその内訳が記載されていますか？ ・売上額が0円の場合、理由書（第4号様式）は提出しましたか？	<input type="checkbox"/>
4	令和元年分および令和2年分の確定申告書の写し（収受日付印入り） ・法人は「法人税の申告書（別表一）」、「法人事業概況説明書」の写しを添付しましたか？ ・個人で青色申告を行っている場合は、「所得税の申告書B（第一表）」、「所得税青色申告決算書（1、2ページ。「月別売上（収入）金額及び仕入金額」を含むこと。）」の写しを添付しましたか？ ・個人で白色申告を行っている場合は、「所得税の申告書B（第一表）」の写しを添付しましたか？	<input type="checkbox"/>
5	新規創業事業者特例計算書 【第3号様式】〈新規創業者の方のみ〉 ・創業月の翌月から令和3年7月までの全ての月及び「対象月」の売上台帳等を全て添付しましたか？ ・計算した結果を、【第1号様式】の「5 事業収入（売上）の比較」の各欄に転記しましたか？	<input type="checkbox"/>
6	「法人設立届出書」又は「個人事業の開業・廃業等届出書」の写し〈新規創業者の方のみ〉 ・該当する方は、法人の場合は「法人設立届出書」、個人の場合は「個人事業の開業・廃業等届出書」を添付しましたか？	<input type="checkbox"/>
7	対象月の売上額が0円の場合の理由書 【第4号様式】〈対象月の売上額が0円の場合のみ〉 ・申請者本人が自署しましたか？	<input type="checkbox"/>
8	店舗又は事業所等の外観写真 [貼付台紙1] 〈対象月の売上額が0円の場合のみ〉 ・外観全体と店舗等の名称が判別できる写真ですか？ ・令和3年8月以降に撮影した写真ですか？	<input type="checkbox"/>
9	店舗又は事業所等の内観写真 [貼付台紙2] 〈対象月の売上額が0円の場合のみ〉 ・内観全体が判別できる写真ですか？ ・令和3年8月以降に撮影した写真ですか？	<input type="checkbox"/>
10	営業実態が確認できる資料 [貼付台紙3] 〈該当者のみ〉 ・商品・サービスを表示したメニュー表など事業内容がわかる写真ですか？ ・令和3年8月以降に撮影した写真ですか？ ・ホームページ等は、現在掲載中のもので、URLや掲載場所がわかるように印刷してありますか？	<input type="checkbox"/>
11	本人確認書類又は履歴事項全部証明書の写し（発行日の記載があるものは、発行日が申請日から3か月以内のもの） [貼付台紙4] ・申請者本人の氏名、生年月日、現住所が確認できますか？ ・住所変更があった場合、変更後の現住所が記載されていますか？ ・法人の場合は履歴事項全部証明書を添付しましたか？	<input type="checkbox"/>
12	通帳の写し [貼付台紙5] ・申請者本人（法人の場合は当該法人）名義の口座ですか？ ・金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人（漢字、フリガナ）が確認できる部分ですか？	<input type="checkbox"/>
13	提出書類チェックシート *本チェックシート ・上記の提出書類のうち必要分を全て整え、チェック欄にチェックが入ったことを確認しましたか？ ・添付書類はチェックシート順に並んでいますか？	<input type="checkbox"/>
14	取引先の情報 【保存書類】 継続的な取引を行っていることがわかる、以下の内容が確認できる『帳簿書類、通帳』等を手元に保存しましたか？（①～③のうち、いずれかがあれば可） ①「令和2年8月以降、2回以上の取引があること」 ②「令和2年8月以降に1回しか取引がない場合、その取引の日から、前1年以内で別の取引があること」 ③「令和2年8月以降に1回しか取引がなく、前1年以内に別の取引もない場合、その1回の取引がその事業の主たる取引となっていること」 ※提出する必要はありませんが、確認を求められたときに速やかに提出等していただけるよう、電磁的記録等により7年間保存する必要があります。	<input type="checkbox"/>

※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です。

① 令和 3 年 10 月 14 日

三重県地域経済応援支援金（8・9月分）支給申請書兼請求書

①日付
作成した日を記入してください。

三重県知事 宛

次のとおり三重県地域経済応援支援金（8・9月分）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。

重要 下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。

協力金名称	時短要請期間	申請（予定を含む）の有無
三重県飲食店時短要請等協力金	R3.8.14~R3.9.14	※該当する方にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
三重県集客施設時短要請等協力金	R3.8.20~R3.9.14	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

1 申請者

※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）

中小法人等

個人事業者等

フリガナ	カブシキガイシャ ミエ						
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	代表取締役 三重 太郎						
所在地	〒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		
フリガナ							生年月日
氏名	②						S H 年 月 日
商号・屋号							
自宅住所 ※3	〒 ●●●●●● ③						
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：本店の所在地
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。

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。

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。

国の月次支援金の受給	※該当するものにチェックを入れてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 受給済	<input type="checkbox"/> 申請中（予定を含む）	<input type="checkbox"/> 申請無
		<input type="checkbox"/> 受給済	<input checked="" type="checkbox"/> 申請中（予定を含む）	<input type="checkbox"/> 申請無

※本支援金は、国の月次支援金との併給が可能です。月次支援金は、別途、国への申請が必要です。

※本支援金の申請時に「申請無」にチェックを入れて申請した後、月次支援金の申請を行った場合は必ず本支援金事務局（059-224-2838）までご連絡ください。

2 業種

該当する業種に、チェックしてください（主な業種一つを選択してください）。

A 類型	B 類型
<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 結婚式場 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 運転代行業 <input type="checkbox"/> カラオケボックス <input type="checkbox"/> 小売業（雑貨店、アパレル、本屋、食品、薬局 等） <input type="checkbox"/> 観光関連業（宿泊、レンタカー、ガソリンスタンド、土産物店、旅行業、観光業 等） <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業（理美容、エステ、スポーツジム、学習塾、葬儀場、クリーニング、銭湯、医院 等） <input type="checkbox"/> 娯楽業（映画館、ネットカフェ、ゲームセンター 等） <input type="checkbox"/> アウトドア業（キャンプ場、ゴルフ場、遊渡船業） <input type="checkbox"/> イベント主催者 <input type="checkbox"/> キッチンカー	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 食品製造・加工 <input type="checkbox"/> 卸・仲卸 <input type="checkbox"/> 問屋 <input type="checkbox"/> 貨物運送業 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 廃棄物処理 <input type="checkbox"/> 包装資材 <input type="checkbox"/> 厨房備品 <input type="checkbox"/> 看板・表示制作 <input type="checkbox"/> 酒類販売 <input type="checkbox"/> 酒類製造 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 設備工事業 <input type="checkbox"/> システム開発 <input type="checkbox"/> 内外装工事 <input type="checkbox"/> 広告業 <input type="checkbox"/> 警備業 <input type="checkbox"/> レンタル業 <input type="checkbox"/> コンサルタント <input type="checkbox"/> イベント関連業（イベント設営業、イベント出演者、花火師、広告業 等） <input checked="" type="checkbox"/> その他、左記との取引事業者

3 売上減少の理由

売上減少に最も影響を及ぼした項目にチェックしてください（最も影響の大きかったものを一つ選択）。

<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店への休業・時短の要請 <input type="checkbox"/> 飲食店での酒類提供自粛の要請 <input type="checkbox"/> 飲食店やカラオケ店でのカラオケ利用自粛の要請 <input type="checkbox"/> 一般消費者に対する外出・移動自粛の要請 <input type="checkbox"/> イベント自粛の要請

4 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	

5 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。

※白色申告など確定申告書において月間事業収入が確認できない場合は、「年間事業収入÷12月（※小数点以下切り捨て）」を比較月欄に記入してください。

項目		金額
対象月	令和 3 年 8 月	(A) 4,000,000 円
比較月	<input type="checkbox"/> 令和 2 年 8 月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 元 年 8 月	(B) 8,000,000 円
売上減少額 (C) = [(B) - (A)]		(C) 4,000,000 円
売上減少率 [(C) ÷ (B) × 100] ※小数点以下切り捨て		⑦ 50%
8月分の月次支援金受給（予定）金額 (D)		(D) 200,000 円
支援金額 (E) = 売上減少額 (C) - 月次支援金受給金額 (D) か上限額 (★) のいずれか少ないほうの額		(E) 100,000 円

項目		金額
対象月	令和 3 年 9 月	(F) 2,000,000 円
比較月	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 2 年 9 月 <input type="checkbox"/> 令和 元 年 9 月	(G) 8,000,000 円
売上減少額 (H) = [(G) - (F)]		(H) 6,000,000 円
⑦売上減少率 計算式に基づき、売上減少率を算 売上決定してください。		⑦ 75%
9月分の月次支援金受給（予定）金額 (I)		(I) 200,000 円
支援金額 (J) = 売上減少額 (H) - 月次支援金受給金額 (I) か上限額 (★) のいずれか少ないほうの額		(J) 200,000 円

上限額 (★):	売上減少率	30%以上70%未満	70%以上90%未満	90%以上
中小法人等		10万円	20万円	30万円
個人事業者等		5万円	10万円	15万円

支援金額合計（請求額） (K) = (E) + (J)	(K) 300,000 円
--------------------------------	---------------

※ (A)、(F) 欄は、添付書類の売上台帳等により、令和3年8月、9月の**事業者全体**の事業収入（売上）を記入して下さい。なお、法人の場合は、法人事業概況説明書の「月別の売上高等の状況」の金額に合わせて、千円未満を切り捨てた金額を記入してください。

※ (B)、(G) 欄は、添付書類の**確定申告書の法人事業概況説明書又は青色申告決算書の月別売上収入により**、令和元年もしくは令和2年8月、9月の事業者全体の月別売上を記入してください。
 ただし、**個人事業者で白色申告**など確定申告書において月別事業収入が確認できない場合は、**令和元年もしくは令和2年の確定申告書の「年間事業収入（売上）」÷12（※小数点以下切り捨て）で算出された金額**を記入してください。

※ (D)、(I) 欄は、**この申請書の1の「国の月次支援金の受給」欄において、「受給済」、「申請中（予定を含む）」にチェックを入れた場合には、中小法人等20万円/個人事業者等10万円を、「申請無」にチェックを入れた場合は、0円を記載**してください。

三重県地域経済応援支援金事務局は、**中小企業庁または月次支援金事務局から月次支援金受給者に関する情報の提供を受けており**、三重県地域経済応援支援金の事務を行うために、当該情報を使用することがあります。
 なお、三重県地域経済応援支援金の事務は三重県地域経済応援支援金事務局の責任において実施しており、中小企業庁が給付可否等の決定を行っているものではありません。

※「売上減少率」欄が**30%以上の場合**、本支援金の支給対象となります。

※ (A)、(F) 欄の売上が「0円」の場合は、「**対象月の売上額が0円の場合の理由書**」（第4号様式）を提出してください。

6 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									

⑧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）								総合・振替		
	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。

7 取引先の情報 (B 類型による申請の方のみ記入。申請者の取引先について記入)

申請要項のⅡ(4)⑤の申請者が、令和3年8月以降に発出された緊急事態措置又はまん延防止等重点措置を実施する都道府県による休業・時短営業、酒類提供自粛等の影響を受けた飲食店、又は、外出自粛・イベント自粛の影響を受けた個人顧客に直接、商品・サービスを提供している事業者で、令和2年8月以降に2回以上、直接又は間接的に取引を行った取引先事業者を記入して下さい。(3回以上取引がある場合においても、2回の記入で結構です。)

※なお、令和2年8月以降に当該事業者と1回の取引しかない場合は、直近の取引の日から前1年以内で別の取引をした日を記入してください。また、当該期間に1回しか取引がない場合は、その取引がその事業の主たる取引となっている必要があります。

【飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者(※1)との直接取引がある場合】

下記に、取引先である飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者の情報を記入してください。

飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者名	名古屋食堂	
上記事業者の所在地	〒000-0000 愛知県名古屋市●●町●丁目●●番地	
上記事業者の電話番号	052-123-4567	
取引内容 (1回目)	取引年月日	商品名 ・ 数量
	令和3年4月11日	おしぼり 500本
取引内容 (2回目)	取引年月日	商品名 ・ 数量
	令和3年7月23日	おしぼり 500本

(※1) 三重県もしくは、支給対象月に緊急事態措置又はまん延防止等重点措置が発出されていた都道府県に所在する、飲食店又は外出自粛・イベント自粛の影響を受けた主として個人顧客に直接、商品・サービスを提供している事業者をいいます。

★後日、県が上記記入内容について、必要に応じ問い合わせることがあります。

【飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者（※1）との間取引がある場合】

①②両方の記入が必要です。

① 申請者が直接納入する事業者の情報を記入してください。

事業者名	※申請者が直接取引している卸売業者などを記入	
事業者所在地		
事業者電話番号		
取引内容 (1回目)	取引年月日	商品名 ・ 数量
	年 月 日	
取引内容 (2回目)	取引年月日	商品名 ・ 数量
	年 月 日	

② 申請者の直接取引先（上記①）が納入した飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者（※1）の情報を記載してください。

※あなたの取引先から、飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者（※1）の情報を聞き取り、申請者にて記入してください。

飲食店又は外出自粛等の影響を受けた事業者名		
上記事業者の所在地		
上記事業者の電話番号		
取引内容 (1回目)	取引年月日	商品名 ・ 数量
	年 月 日	
取引内容 (2回目)	取引年月日	商品名 ・ 数量
	年 月 日	

（※1）三重県もしくは、支給対象月に緊急事態措置又はまん延防止等重点措置が発出されていた都道府県に所在する、飲食店又は外出自粛・イベント自粛の影響を受けた主として個人顧客に直接、商品・サービスを提供している事業者をいいます。

★後日、県が上記記入内容について、必要に応じ問い合わせることがあります。

※第2号様式（誓約書）

該当する薄青色部分が記入項目です。
必ず申請者本人が内容を確認のうえ
自署してください。

第2号様式

誓約書

私は、「三重県地域経済心援支援金（8・9月分）」の支給を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。

記

1. 申請要件を全て満たしています。
2. 申請要項の内容を確認しており、申請書及び添付書類に記載した内容に偽りはありません。また、本支援金の申請にあたって提出する書類の写しは全て、原本と相違ありません。
3. 業種に係る営業に必要な免許を全て有しています。
4. 三重県から検査又は説明の求めがあった場合は、これに応じます。また、第1号様式の7に記載した取引先飲食店等に対して、三重県が必要に応じて取引内容等の照会をすることに同意します。
5. 本支援金の支給決定後、虚偽または支給要件に該当しない事実等が判明した場合は、支援金を全額返還することに応じます。本支援金と併給が認められていない他の支援金や協力を受給していることが判明した場合、本支援金を全額返還することに同意します。
6. 申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が三重県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員又は暴力団関係者に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。
7. 申請内容（個人情報含む）の取り扱いに関して、支援金の審査・支給に関する事務に限り、三重県が委託する事業者を提供することに同意します。また、営業に関して必要な許可等の申請書類について、所管官庁等への申請情報等と照合することに同意します。
8. 他の行政機関等が支援金等の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、本支援金の申請書及び提出資料に記載された情報を当該他の行政機関等の求めに応じて提供することに同意します。
9. 申請内容の不備等について、三重県が求める書類等を速やかに提出します。三重県の指定する期間内に書類の不備等が解消しなかった場合は、三重県が、申請者は支援金の支給を受けることを辞退したものとみなすことに同意します。
10. 支給決定後、申請内容の不備等により支払いが完了せず、三重県が指定する期限までに連絡・確認ができない場合、三重県が、当該申請書及び提出資料に記載された情報に基づき、

②法人所在地又は個人自宅住所

法人：本店の所在地

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。

①日付

「第1号様式」と

同じ日付を記入し

て下さい。

を受けた事業者名、対象

①令和3年10月 14日

法人所在地又は
個人自宅住所

②三重県津市●●町●丁目●●番地

④代表者職・氏名又は個人事業主名

第1号様式と同じ記入にしてください。

本人確認書類と同一人となります。

なお、必ず申請者本人が自署してください。

③株式会社 三重県庁

③法人名

個人事業主として

申請する場合は記

入不要です。

④代表取締役 三重 太郎

（自署）

※ 必ず支援金支給申請書兼請求書に記載した法人の代表者又は本申請に係る責任者又は個人事業者等本人が自署してください。

新規創業者の方のみ提出してください。
該当する薄青色部分が記入項目です。

第3号様式

新規創業事業者特例計算書

(該当がある場合のみ)

※本様式は令和2年8月2日から令和3年7月31日の間に創業した事業者のみご提出ください。
※この様式で計算した結果を、第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」の各欄へ転記してください。

①月別売上と合計金額
創業した月の翌月から令和3年7月までの月別売上と合計金額を記入してください。

法人名(法人の場合のみ) **株式会社三重県庁**

商号・屋号(個人事業者等の場合のみ)

法人代表者職・氏名又は個人事業者等名 **代表取締役 三重太郎**

創業日
令和 **2**年**9**月**27**日

②対象月とその売上
令和3年8月、9月の売上額を記入してください。

① <月別売上>

令和2年8月	円
令和2年9月	円
令和2年10月	1,000,000
令和2年11月	1,200,000
令和2年12月	1,500,000
令和3年1月	1,300,000
令和3年2月	1,300,000
令和3年3月	1,200,000
令和3年4月	1,100,000
令和3年5月	800,000
令和3年6月	900,000
令和3年7月	700,000

(創業月の翌月から令和3年7月までの売上を記入)

② <対象月とその売上額>

(1) 令和3年8月

<売上額> **700,000** 円

<売上減少額> **400,000** 円

<売上減少率> **36** %

④売上減少額
月平均売上額から売上減少月の売上額を引いて減少額を算出してください。
(記入例: 1,100,000円 - 700,000円 = 400,000円)

⑤売上減少率
売上減少額を月平均売上額で割り100を掛けます。
(記入例: 400,000円 ÷ 1,100,000円 × 100 = 36%)
※小数点以下は切り捨てとします。
(例: 36.3636% ⇒ 36%)

合計 ① **11,000,000** 円

創業後月数 ② **10** ヶ月

③創業後月数
創業した月の翌月から令和3年7月までの月数を記入してください。(記入例は9月創業のため、10月から7月までの月数は10ヶ月)

月平均売上額 ③ **1,100,000**

※円未満切り捨て ((1) ÷ (2))

③月平均売上額
①の合計金額と創業後月数から月平均売上額を算出してください。
(記入例: 合計金額11,000,000円 ÷ 創業後月数10ヶ月 = 1,100,000円)

(2) 令和3年9月

<売上額> **600,000**

<売上減少額> **500,000**

<売上減少率> **45**

⑥ **600,000**

<売上減少額> **500,000**

(3)-(6)

<売上減少率> **45**

(7 ÷ (3) × 100)

第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」(A)欄へ転記

第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」(C)欄へ転記

第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」の8月の「売上減少率」欄へ転記

第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」(F)欄へ転記

第1号様式の5「事業収入(売上)の比較」(H)欄へ転記

対象月の売上額が0円の場合の理由書

対象月（令和3年8月又は令和3年9月）の売上額が【0円】の理由は以下のとおりです。

（該当する□に✓を記入してください。）

- 三重県緊急事態措置又はまん延防止等重点措置の影響で一時的に休業していたため。
- 営業はしていたが、全く注文がなく売上がなかったため。
- その他（下記に理由を記載してください。）

※長期間の休業の場合など、営業実態があると認められない場合があります。

※併せて、店舗又は事業所等の外観写真、内観写真を貼付台紙1、2に貼り付けて提出してください。

法人名（法人のみ）

株式会社 三重県庁

法人の代表者又は

本申請に係る責任者又は

個人事業者等本人（署名）

代表取締役 三重 太郎

（自署）