

福島県中小企業団体中央会長 様

福島県新型コロナウイルス感染症対策支援交付金申請書

福島県新型コロナウイルス感染症対策支援交付金の交付について下記のとおり申請します。
交付金交付決定の際は、指定の口座に振り込むようお願いします。

なお、福島県新型コロナウイルス感染症対策支援交付金を申請するに当たり、下記の内容について誓約及び同意します。

訂正がある場合は、二重線で捺印が必要となります。

1 申請者(選択項目は、該当するものに☑してください。)

◇法人の場合

フリガナ 法人名	チュウオウマルシカキョウトウクミアイ 中央〇〇協同組合													
法人番号(13桁)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
代表者 フリガナ 役 職 代表者名	リジチョウ 理事長	フクシマ 福島	タロウ 太郎	捺印漏れがないよう確認 してください。										印
所在地	〒960-8000 福島県福島市 法人登記上の住所を記載してください。													
業 種	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input checked="" type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 ()													
創業年	2019 年 12 月 (西暦で記載すること)													
資本金の額又は 出資の総額	5千万円										90人		チェック漏れがないように 確認してください。	
フリガナ 担当者氏名	ミカハ 三河 津南		担当部署 役 職 名											
電子メールでも連絡する場合がありますので、可能な 限り記載してください。	電子メール										mina@or.jp			

◇

フリガナ 氏 名	印		生年月日 ※西暦で記載		年 月 日	
所在地	〒 - 住民票上の住所を記載してください。					
屋 号						
業 種	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 ()					
創業年	年 月 (※西暦で記載すること)					
事業実施場所	〒 -					<input type="checkbox"/> 申請者の所在地(住所)と同じ
電話連絡先			電子メール			

2 事業状況について

売上高	対象月	令和元年(2019年)の月間事業収入(a)	令和2年(2020年)の月間事業収入(b)	売上高の減少率 $\frac{(a)-(b)}{(a)}$
	4月	1,000,000円	600,000円	40%
	5月	1,200,000円	780,000円	35%

2020年及び2019年分の4月期または5月期の売上高が分かる書類(確定申告書、売上台帳等)で確認の上記載してください

令和元年(2019年)の年間事業収入額を12で割った額、法人又は個人事業者の場合は令和2年(2020年)の月間事業収入額を記入してください

感染拡大防止への取り組み

(該当するものに☑してください。)

- アクリル板・透明ビニールカーテンなどを設置
- 会議やイベントは極力オンラインで行っている。
- 屋内共用施設の使用制限、利用(来場)人数や滞在時間の制限をしている。
- 検温器、マスクや消毒スプレーなど、衛生用備品、消耗品を購入した。
- 個室の使用を制限し、頻繁な換気を行い、密閉を避けている。

その他「業種別ガイドライン」や「新しい生活様式」に基づいた感染拡大防止対策をご記入ください。

○事務所内に感染防止対策のチラシを掲示し、感染予防対策を周知した。

○顧客と従業員の接触を避ける工夫をした。

感染拡大防止対策の取り組みについて項目にチェックするか、取り組み内容を記載してください。

振込先の通帳を確認の上、記載してください。

「金融機関コード」及び、「支店コード」が分からない場合は記載不要です。

<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 本店・支店・営業部	<input type="checkbox"/> 出張所	<input type="checkbox"/> 本所・支所	
コード		支店コード				
銀行のみ	預金種類	普通	当座	貯蓄		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
先	口座番号(右詰め)	5	6	7	8	9
	フリガナ	チュウオウマルシカキョウドウクミアイ リジチョウ フクシマ タロウ				
		中央〇〇協同組合 理事長 福島 太郎				

必ず右詰めで記載してください。

法人の場合、当該法人の口座を記載してください。個人事業者の場合、振込先の口座は申請者本人の口座に限ります。

5 誓約事項

- ・「福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金」「福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止給付金」のいずれの交付も受けておらず、
- ・福島県暴力団排除条例(平成23年福島県条例第51号)に規定する暴力団又は暴力団員等が営業に関与する事業者等ではありません。
- ・個人情報取り扱いに同意します(注)。
- ・本申請内容に関して、追加書類の提出及び説明の必要があった場合はその求めに応じます
- ・本申請内容のほか提出書類に記載した情報に虚偽はありません。申請内容等に虚偽があった場合は交付申請の却下または交付決定を取り消され、もしくは既に交付を受けている交付金の返還に応じることを承諾します。

注) 申請いただいた個人情報は、交付金事業の審査にかかる事務及び当該交付金の支払い手続きのために利用させていただきます。