

記入例

令和3年9月1日

◎申請日を記入してください

福島県知事 様

売上の減少した中小事業者に対する一時金（本県版一時金第3弾）申請書

本県版一時金について、下記のとおり申請します。
また、申請するにあたり3 誓約事項に同意します。

1 申請者情報

◇法人の場合

フリガナ	フクシマ												
法人名	福島××株式会社												
法人番号(13桁)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
フリガナ	フクシマ タロウ												
代表者 役職	代表者名	代表取締役 福島 太郎											
◎代表者印は不要です。													
所在地	〒960-XXXX 福島県福島市・・・												
◎法人登記上の住所を記載してください。													
資本金（または 出資金）の額	300万円					常時雇用する 従業員数	20人						
創業時期	西暦 2010年 5 月												
フリガナ	フクシマ ハナコ					担当部署	総務課						
担当者氏名	福島 花子					役職名	係長						
日中連絡のとれる 電話番号	024-●●●-XXXX					電子メール	▲▲@co.jp						
◎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。													

◇個人事業者の場合

フリガナ	ショウコウ タロウ											
氏名	商工 太郎											
自宅住所	〒960-XXXX 福島県福島市・・・											
創業時期	西暦 1999年 8 月				生年月日	西暦 1970年 9 月 4 日						
日中連絡のとれる 電話番号	090-●●●●-XXXX					電子メール	▼▼@co.jp					
◎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。												

記入例

2 振込先情報（【法人の場合】当該法人の口座、【個人事業者の場合】申請者本人の口座に限る）

振込先	○×□	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input checked="" type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協			○○	<input checked="" type="checkbox"/> 本店/ <input type="checkbox"/> 支店/ <input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所・支所			
	金融機関コード	○	×	□	△	支店コード	○	×	□
	店番 <small>（ゆうちょ銀行のみ）</small>					預金種類	普通	当座	貯蓄
	口座番号（右詰め）	0	0	0	1	2	0	0	
	フリガナ	シヨウコウ タロウ							
	口座名義人	商工 太郎							

3 誓約

◎右詰め記載
注意！

- ・ 申請内容の減少した中小事業者に対する「受付要項」を遵守します。
- ・ 福島県まん延防止等重点措置等における営業時間短縮要請（飲食店・大規模施設等協力金）の対象事業者ではありません。
- ・ 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に規定する「性風俗関連特殊営業」、当該営業に係る「接客業務受託営業」を行う事業者ではありません。
- ・ 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。
- ・ 個人情報の取り扱いに同意します（注）。
- ・ 本申請内容に関して、福島県等から追加書類の提出及び説明の求めがあった場合はその求めに応じます。
- ・ 一時金の交付を受けた事業者名、対象店舗名称及び対象店舗が所在する市町村名が公表されることに同意します。
- ・ 本申請内容そのほか提出書類に記載した情報に虚偽はありません。一時金の交付後、交付要件を満たさない事実、虚偽、不正等が判明した場合は、一時金の返還、違約金の支払い等に応じます。
- ・ 申請で提出された確定申告、飲食店営業許可証等の内容については、必要に応じ関係する官公庁に照会されることに同意します。

◎法人の場合、当該法人の口座を記載してください。役職・氏名まで登録している場合は全て記入してください。
◎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

注）申請いただいた個人情報は、一時金交付の審査にかかる事務及び当該一時金の支払い手続きのために利用させていただくほか、福島県個人情報保護条例に基づき、目的外利用ないし第三者提供を行う場合があります。

記入例

令和2年の売上と比較する場合（創業時期が令和元年9月1日以前）

4 内容について（選択項目は、該当するものに☑してください。）

①	事業継続	☑ 申請時点において事業を継続している。	
②	<input type="checkbox"/> 令和3年8月の月間売上額 <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年9月の月間売上額		100,000円
比較対象となる月の月間売上額（確定申告書に記載の売上を記入）			
※令和2年8月2日以降の新規創業者は(イ)へ記入してください。 ※令和元年8月(9月)2日～令和2年8月(9月)1日創業で令和3年7月と比較する事業者は(イ)の7月へ記入してください。			
	(ウ) 令和元年又は令和2年における②で選択した月の月間売上額	<input type="checkbox"/> 令和元年 <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年	500,000円
	(イ) 令和3年6月又は7月の月間売上額	<input type="checkbox"/> 令和3年6月 <input type="checkbox"/> 令和3年7月	円
		×100 ※小数点第2位を四捨五入 (〇〇.〇%)	20.0%
⑤	影響の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店と直接または間接の取引がある。 ⇒ 下記Aを記入してください。 <input type="checkbox"/> 外出自粛により直接的な影響を受けた。 ⇒ 次頁Bを記入してください。	

令和1年8月(9月)2日～令和2年8月(9月)1日の創業者で、令和3年7月と比較する場合

内容について（選択項目は、該当するものに☑してください。）

①	事業継続	☑ 申請時点において事業を継続している。	
②	<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年8月の月間売上額 <input type="checkbox"/> 令和3年9月の月間売上額		100,000円
比較対象となる月の月間売上額（確定申告書に記載の売上を記入）			
※令和2年8月2日以降の新規創業者は(イ)へ記入してください。 ※令和元年8月(9月)2日～令和2年8月(9月)1日創業で令和3年7月と比較する事業者は(イ)の7月へ記入してください。			
	(ウ) 令和元年又は令和2年における②で選択した月の月間売上額	<input type="checkbox"/> 令和元年 <input type="checkbox"/> 令和2年	円
	(エ) 令和3年6月又は7月の月間売上額	<input type="checkbox"/> 令和3年6月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年7月	500,000円
		×100 ※小数点第2位を四捨五入 (〇〇.〇%)	20.0%
⑤	影響の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店と直接または間接の取引がある。 ⇒ 下記Aを記入してください。 <input type="checkbox"/> 外出自粛により直接的な影響を受けた。 ⇒ 次頁Bを記入してください。	

記入例

令和2年8月2日以降の新規創業者の場合

4

◎チェック
漏れ注意!

①

事業継続 申請時点において事業を継続している。

◎チェック
漏れ注意!

令和3年8月の月間売上額
令和3年9月の月間売上額 100,000円

比較対象となる月の月間売上額（確定申告書に記載の売上を記入）

※令和2年8月2日以降の新規創業者は(イ)へ記入してください。

※令和元年8月(9月)2日~令和2年8月(9月)1日創業する事業者は(イ)の7月へ記入してください。

(オ) 令和元年又は令和2年における
②で選択した月の月間売上額 令和元年8月(9月) 令和2年8月(9月) 円

◎チェック
漏れ注意!

(カ) 令和3年6月又は7月の
月間売上額 令和3年6月 令和3年7月 500,000円

◎チェック
漏れ注意!

×100 ※小数点第2位を四捨五入(〇〇.〇%) 20.0%

⑤

影響の区分 飲食店と直接または間接の取引がある。⇒ 下記Aを記入してください。
 外出自粛により直接的な影響を受けた。⇒ 次頁Bを記入してください。

A : ⑤で「飲食店と直接または間接の取引がある」を選択した場合に記入してください

業種	<input type="checkbox"/> 農業者・漁業者	<input type="checkbox"/> 器具・備品消耗品販売業者
	<input type="checkbox"/> 食品加工・製造業者	<input checked="" type="checkbox"/> 飲料加工・酒造業者
	<input type="checkbox"/> 清掃事業者	<input type="checkbox"/> 流通関連事業者
	<input type="checkbox"/> 廃棄物処理業者	<input type="checkbox"/> 酒類販売事業者
その他 ()		
屋号	酒蔵●●	
店舗住所・電話番号	〒960-xxxx (TEL: 024-xx-xxxx) ◎取引内容を具体的に記入してください。	
具体的な取引内容	福島市内の飲食店を中心に、日本酒・ワインなどの酒類を納入、販売している。	
直接取引の場合	福島県内の取引先飲食店	飲食店名 居酒屋▲▲▲
		飲食店住所 〒960-xxxx 福島市…町～
間接取引の場合	福島県内の間接取引先 ※申請者の商品・サービスを飲食店に提供する取引先を記入してください。	間接取引先名 〒
		間接取引先住所 〒
商品・サービスが最終的に消費される福島県内の飲食店	飲食店名 〒	◎飲食店との直接取引が無い場合には、間接取引に記入してください。 ◎間接取引の場合には、取引先と飲食店どちらも記入してください。
	飲食店住所 〒	

※取引の実態があるか確認するため、取引先を調査する場合があります。

記入例

対面又は直接的にサービス・商品を提供する事業者の場合

B : ⑤で「外出自粛により直接的な影響を受けた」

※直接的な影響を受けた事業者とは、消費者に対し、

- ・自ら消費者に対し対面により又は直接的に商品・サービスを提供する業態をとり営業を行う県内事業者 又は
- ・その事業者と直接取引のある県内事業者です。

◎「一般」「飲食業関連」「その他」「酒類販売事業者」の中から、該当するいずれかの業種に記入してください。

B	業種 右のカテゴリから一つチェックしてください。	一般業種	<input checked="" type="checkbox"/> 旅客運送事業者（タクシー、バス、運転代行） <input type="checkbox"/> 観光・遊興関連施設事業者（文化施設、映画館、公共浴場等） <input type="checkbox"/> 小売店（土産物店、雑貨店等） <input type="checkbox"/> 対人サービス事業者（イベント事業者、理美容店、クリーニング店、マッサージ店、接客業務受託、コンパニオン・芸妓派遣 等）
		飲食業関連業種	※以下の事業者は、県の時短営業要請の対象事業者に該当する場合がありますので、飲食店の営業時間を記入してください。 <input type="checkbox"/> 宿泊事業者（ホテル・旅館等） <input type="checkbox"/> 飲食事業者 （飲食店の営業時間： 時 分 ～ 時 分 酒類を提供している場合の提供時間： 時 分 ～ 時 分）
		酒類販売事業者	<input type="checkbox"/> 酒類販売事業者 ※酒類販売事業者とは、申請日時点で有効な酒税法（昭和15年法律第25号）第7条に規定する酒類の製造免許又は第9条に規定する酒類の販売免許を有する事業者です。
		その他	<input type="checkbox"/> その他（具体的な業種： _____） <input checked="" type="checkbox"/> 対面又は直接的に商品・サービスを提供している ⇒ 交付対象 <input type="checkbox"/> 提供している事業者と直接取引がある ⇒ 交付対象 <input type="checkbox"/> 上記以外 ⇒ 交付対象外
事業概要	屋号	●●タクシー	
	商品・サービスの提供場所 または、店舗住所	〒 _____ JR会津若松駅周辺 店舗がない場合 記入例1：福島市栄町地内、例2：JR郡山駅周辺	
	店舗電話番号	090 - □□ - △△	
	主な営業内容	JR会津若松駅周辺を中心に個人でタクシー業を営んでいる。	
影響を受けた 具体的内容・ 取引事業者名 (*)	<p style="color: red;">外出自粛の影響により、駅前周辺の人出が大きく落ち込み、昨年と比べ利用客が40%減少し、売上が大きく減少した。</p> （取引事業者名： _____）		

◎飲食店の通常の営業時間、酒類の提供時間も記入してください。（宿泊事業者が営業している場合を含む）

◎その他を選択した場合、具体的な業種まで記入してください。

◎影響を受けた内容を具体的に記入してください。記入がない場合、不備扱いとなります。

(*) 直接的に商品・サービスを提供するのが自社でない場合は、取引事業者名を記入項目は以上です。記入もれや記入誤りがないかご確認ください。

