

**(1. 申請者情報)**

必要事項を以下に記載してください。

申請者名			
申請者種別 (該当するものに○を記入)	中小企業等		(法人の場合)
	個人事業主		資本金
雇用する全ての従業員数			(法人の場合) 法人番号

	営業許可等を有する業種 (該当するものに○を記入)	県内の店舗等の数
飲食業		
宿泊業		
旅行業		

<p><b>創業等の特例の適用</b> (令和2年1月2日から12月31日 までに創業等をした者は○を記入)</p>

※詳細については申請要領「VI対象要件の特例」を参照してください。

**(2. 売上情報)**

(1. 申請者情報) で記載した県内の店舗等の売上を**合算した金額**を記入してください。

	令和2年 (A)	令和3年 (B)	増減額 (B-A)	増減率※① (B-A) / A
1月売上高	千円	千円	千円	%
2月売上高	千円	千円	千円	%
合計※② (※令和2年分のみ)	千円			

※①いずれかの月の売上高が50%以上減少していることが給付の条件です。(増減率)

※②令和2年1月、2月の売上高合計が15万円未満の場合、給付対象外です。(合計)

**(3. 申請金額)**

**県内の店舗等**で勤務する従業員（本規程の別表備考の規定による従業員をいう。）の数を記入し、**該当する申請金額に○**を記入してください。従業員数が**6人以上**となる場合、従業員名簿（別記第3号様式）の添付が必要です（必要事項が確認できる既存の従業員名簿でも可）。

**対象店舗等の従業員数**

(令和3年3月1日現在)

\_\_\_\_\_人



従業員数	申請金額	該当する欄に○を記入
5人以下	15万円	
6～20人	30万円	
21～50人	45万円	
51人以上	60万円	