

(1 . 申請者情報)

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

(2 . 該当業種情報)

・該当する業種を以下の欄に記入してください。
 複数の業種を営む場合、支援金の給付対象となる業種全てを記入してください(対象外の業種は記載不要です。)

① 証明書類に記載のある業種名(※)	
② 上記①を別表(産業分類)(P6)、 別表(県内地場産業)(P7)に当てはめた業種	P6の業種
	P7の業種
③ 製造している地場産業製品(※)	

※①について、確定申告書等を添付する場合は確定申告書等に記載の業種を記載してください。
 ※③については、県内地場産業に係る製造業を営む事業者のみ記入してください。

(3 . 売上情報)

売上高比較に用いる年
(いずれかに○を記入)

2019年	2020年

創業等の特例適用の有無

創業等の特例の適用
該当の方のみ記入

売上高増減

以下に、必要事項を記載してください(金額は千円未満を四捨五入した金額を記載してください。)

	2019年又は2020年 (A)	2021年 (B)	増減額 (B-A)	増減率※① (B-A)/A
7月売上高	千円	千円	千円	%
8月売上高	千円	千円	千円	%
9月売上高	千円	千円	千円	%
合計※②	千円	/	/	/

※①いずれかの月の売上高が、30%以上減少していることが給付の対象となる条件です。(増減率)

※②(A)の売上高合計が15万円未満の場合は、給付対象外です。(合計)

※対象業種かつ県内店舗等のみの売上高を記入してください。

(4 . 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4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 <small>(令和 3年 10月 1日現在)</small> _____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	