

## 愛媛県単独事業

事務局欄

捨印

## えひめ版応援金(第3弾) 申請書

令和 年 月 日

愛媛県知事 中村 時広 様

えひめ版応援金(第3弾)を支給されるよう申請します。

申請者の情報	本社の所在地	〒		愛媛県		市		町			
	法人名	フリガナ							(代表者印)		
	法人代表者の役職・氏名	フリガナ							印		
	申請者(法人)	法人番号(13桁)									
		設立年月日(西暦)		年		月		日			
		資本金額又は出資総額 (主たる業種の中小企業者要件を満たすか確認してください、)							円		
		常時使用する従業員数 (主たる業種の中小企業者要件を満たすか確認してください、)							人		
		主たる業種 いずれかにチェック	<input type="checkbox"/> 製造業(①)	<input type="checkbox"/> 建設業(②)	<input type="checkbox"/> 運輸業(①)	<input type="checkbox"/> その他の業種(②~④を除く)(①)	<input type="checkbox"/> 卸売業(②)	<input type="checkbox"/> サービス業(③)	<input type="checkbox"/> 小売業(④)	<input type="checkbox"/> 会社以外の法人(⑤)	
		連絡先 ※日中繋がる電話番号を記載									<input type="checkbox"/> ※土日、祝日が連絡不可の場合はチェック
	給付申請額		¥ 100,000円								
減少率	事業収入減少率 確認欄 ①~③の いずれかに チェック	<input type="checkbox"/> ①令和3年10月~12月の <b>いずれかの月</b> の事業収入が、令和元年又は令和2年同月の事業収入と比較して、 <b>30%以上減少</b> している。	<input type="checkbox"/> ②令和3年10月~12月のうち <b>任意の連続2か月</b> の月間事業収入が、令和元年又は令和2年同月の月間事業収入と比較して、 <b>各月が連続して15%以上減少</b> している。	月間売上	___月	月間売上	___月	___月			
		令和___年(A)	円	令和___年(A)			円				
		令和3年(B)	円	令和3年(B)			円				
		減少率 (A-B)/A×100	%	減少率 (A-B)/A×100			%				
		<input type="checkbox"/> ③令和元年10月2日~令和3年12月1日の間に創業又は新規開業した。 ※別紙1又は別紙2の提出が必要。(上記の減少率に関する記載は不要)									
比較対象期間の 事業収入の下限確認		<input type="checkbox"/> 比較対象期間を含む年間売上(税込)が、120万円以上であること。 (創業・新規開業特例を除く。)									
振込先口座	金融機関名			支店名							
	金融機関コード(4桁)			支店コード(3桁)							
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (7桁)							
	口座名義人 ※カタカナで記載										

## 【添付書類】

- 誓約書(様式第2号)  対象期間の事業収入が確認できる書類  比較対象期間の事業収入が確認できる書類  
 履歴事項全部証明書の写し(令和3年12月1日以降に発行されたもの)  代表者の本人確認書類の写し(運転免許証等)  
 振込先口座の通帳の写し(表紙及び表紙を開いた見開きページ全体)

※この申請書は、愛媛県において支給決定をした後は、えひめ版応援金(第3弾)の請求書として取り扱います。