

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	事業所の所在地	〒		愛媛県		市		町			
	屋号・商号名	フリガナ	フリガナ		フリガナ		フリガナ		印		
	氏名	フリガナ	フリガナ		フリガナ		フリガナ				
	申請者(個人事業主)	事業開始年月日	年		月		日				
		個人事業主の自宅住所(住民票の住所)	〒								
		生年月日(西暦)	年		月		日				
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"/> 卸売業(②)		<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

¥ 50,000円

減少率	事業収入減少率 確認欄	<input type="checkbox"/> ①令和3年10月～12月のいずれかの月の事業収入が、令和元年又は令和2年同月の事業収入と比較して、 30%以上減少 している。	<input type="checkbox"/> ②令和3年10月～12月のうち 任意の連続2か月 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、 各月が連続して15%以上減少 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	円
		令和3年(B)	円	令和3年(B)	円	円
	①～③のいずれかにチェック	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、個人事業主60万円以上であること。(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
 住民票の写し(令和3年12月1日以降に発行されたもの) 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。