

令和 3 年 月 日

三重県飲食店・取引事業者等事業継続支援金支給申請書兼請求書

三重県知事 宛

次のとおり三重県飲食店・取引事業者等事業継続支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

本支援金の支給決定後は、下記口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

1 申請者

申請者情報 (いずれかにチェック)	法人	<input type="checkbox"/> 新規創業の場合 創業年月【令和 2 年 月】 (令和2年2月2日から令和2年11月30日の間で創業された方)												
		フリガナ												
		法人名												
		フリガナ												
		代表者職・氏名											印 (※代表者印を押印)	
		代表者生年月日	T	S	H	年	月	日						
		所在地	〒											
		法人番号												
		資本金					万円	従業員数					人	
	問合せ担当者 ※1						電話番号 ※2							
	個人事業主	<input type="checkbox"/> 新規創業の場合 創業年月【令和 2 年 月】 (令和2年2月2日から令和2年11月30日の間で創業された方)												
		フリガナ						生年月日						
		氏名						印	T	S	H	年	月	日
		自宅住所 ※3	〒											
	電話番号 ※2													

※1) 本申請に関して問い合わせ対応ができる方を記載してください。

※2) 平日の9時から17時までの間に、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。

※3) 本人確認書類と同じ申請者本人の住所を記載してください。

2 郵便物の送付先

※郵便物の受取りが可能な住所・宛名を記載してください（1と異なる場合のみ）。

送付先	〒
宛名	

3 振込先口座

※振込先の口座は申請者本人名義の口座に限ります。また、法人の場合は当該法人名義の口座に限ります。（法人代表者の個人名義の口座へ振込はできません）

※振込先口座の情報がわかる通帳等の写しが必要です。

金融機関 以外） の場合	金融機関名		金融機関 コード				
	本・支店名		支店 コード				
	種別	普通・当座	口座番号				
	口座名義人 (フリガナ)						

ゆづちよ銀行の 場合	通帳記号					種別
	通帳番号 (右詰め)					総合・振替
	口座名義人 (フリガナ)					

4 事業収入（売上）の比較

※売上減少年月は、令和2年12月、令和3年1月、令和3年2月から選択すること。

比較年月			売上額合計	
売上減少年月	令和	年 月	(A)	円
前年同月	令和	年 月	(B)	円
減少額 【(B) - (A)】			(C)	円
減少比率 【(C) ÷ (B) × 100】 ※小数点以下切り捨て				%

※事業者全体の事業収入（売上）を記入して下さい。

※上記に記載した売上額合計は、添付書類の売上台帳等の金額と一致します。

5 取引先飲食店の情報

第1号様式別紙に記載したとおりです。

※第1号様式別紙を使用し、取引先飲食店の情報を記入してください。

6 三重県内の事業所情報

※三重県内の飲食店と取引のある、申請者の三重県内の事業所について記載してください。

事業所情報	所在地	
	事業所名	
	電話番号	

事業所情報	所在地	
	事業所名	
	電話番号	

事業所情報	所在地	
	事業所名	
	電話番号	

事業所情報	所在地	
	事業所名	
	電話番号	

※欄が足りない場合は、このページをコピーして作成してください。