令和　３　年　　　月　　　日

第１号様式

**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 | □ 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 | □ 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　 | TS　　　　年　　　月　　　日H |
| 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（ゆうちょ銀行以外）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） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行の場合 | 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。