

令和 3 年 月 日

三重県酒類販売事業者等支援金（月次支援金上乘せ交付分）
支給申請書兼請求書

三重県知事 宛

次のとおり三重県酒類販売事業者等支援金（月次支援金上乘せ交付分）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。

また、協力金・支援金の申請状況は下記のとおりです。（該当するほうに○をしてください）

協力金名称	時短要請期間	申請の有無
三重県時短要請協力金	R3.4.26~5.11	有・無
三重県飲食店時短要請協力金	重点区域：R3. 5.9~6.20 その他区域：R3. 5.12~6.20 四日市市は R3.6.30 まで	有・無
三重県集客施設時短要請協力金	R3. 5.9~6.20	有・無
三重県観光事業者支援金	—	有・無

上記の協力金の対象となる場合は、本支援金の対象外となります。
三重県観光事業者支援金との重複受給は不可となります。

1 申請者

次のいずれかにチェックを入れ、申請者情報を記入してください。

申請者情報 (いずれかにチェック)	□ 中小法人等	事業者区分	<input type="checkbox"/> 酒類製造業者			<input type="checkbox"/> 酒類卸売業者			<input type="checkbox"/> 酒類小売業者		
		フリガナ									
		法人名									
		フリガナ									
		代表者職・氏名									
		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					
	□ 個人事業者等	事業者区分	<input type="checkbox"/> 酒類製造業者			<input type="checkbox"/> 酒類卸売業者			<input type="checkbox"/> 酒類小売業者		
		フリガナ				生年月日					
		氏名				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 所有する全ての免許に関する情報をご記入ください。

〈酒類販売業免許に関する情報〉

氏名又は名称	住所又は本店所在地	販売場の名称	販売場の所在地

〈酒類製造免許に関する情報〉

製造者名	製造場名	製造場の所在地

3 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	

4 事業収入（売上）の比較

※「比較月」欄は、前年同月又は前々年同月のいずれか売上額の大きいほうに✓を入れて記入してください。

項目		金額
対象月	令和 3 年 5 月	(A) 円
比較月	<input type="checkbox"/> 令和 2 年 5 月	(B) 円
	<input type="checkbox"/> 令和 元 年 5 月	
売上減少額 (C) = 【(B) - (A)】		(C) 円
売上減少率 【(C) ÷ (B) × 100】 ※小数点以下切り捨て		%
5月分の月次支援金受給金額 (D)		(D) 円
支援金額 (E) = 売上減少額 (C) - 月次支援金受給金額 (D) か上限額 (★) のいずれか少ないほうの額		(E) 円

項目		金額
対象月	令和 3 年 6 月	(F) 円
比較月	<input type="checkbox"/> 令和 2 年 6 月	(G) 円
	<input type="checkbox"/> 令和 元 年 6 月	
売上減少額 (H) = 【(G) - (F)】		(H) 円
売上減少率 【(H) ÷ (G) × 100】 ※小数点以下切り捨て		%
6月分の月次支援金受給金額 (I)		(I) 円
支援金額 (J) = 売上減少額 (H) - 月次支援金受給金額 (I) か上限額 (★) のいずれか少ないほうの額		(J) 円

上限額 (★) :

売上減少率	50%以上70%未満	70%以上
中小法人等	20万円	40万円
個人事業者等	10万円	20万円

支援金額合計(請求額) (K) = (E) + (J)	(K) 円
--------------------------------	-------

※(A)、(B)、(F)、(G)欄は、**事業者全体**の事業収入(売上)を記入して下さい。(添付書類の売上台帳等の金額と一致します。) なお、本社が県外にある場合には、三重県内に所在する全ての事業所の売上の合計額となります。

※「**売上減少率**」欄が**50%以上**の場合が、**本支援金の支給対象**となります。

5 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)						

6 取引先飲食店等の情報

申請要項P4(4)の規定に基づき、令和元年の対象月同月及び令和2年の対象月同月のそれぞれの期間において対象となる飲食店又はその飲食店と取引のある流通事業者等と複数回の取引を行っていることを示す「帳簿書類、通帳」等を、電磁的記録等により7年間保存してください。

7 三重県内の事業所情報(本社が県外にある場合のみ記入)

※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	

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。

誓約書

私は、「三重県酒類販売事業者等支援金（月次支援金上乘せ交付分）」の支給を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。

記

1. 申請要件を全て満たしています。
2. 申請要項の内容を確認しており、申請書及び添付書類に記載した内容に偽りはありません。また、本支援金の申請にあたって提出する書類の写しは全て、原本と相違ありません。
3. 業種に係る営業に必要な免許を全て有しています。
4. 三重県から検査又は説明の求めがあった場合は、これに応じます。
5. 本支援金の支給決定後、虚偽または支給要件に該当しない事実等が判明した場合は、支援金を全額返還することに応じます。本支援金と併給が認められていない他の支援金や協力金を受給していることが判明した場合、本支援金を全額返還することに同意します。
6. 申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が三重県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団関係者に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。
7. 申請内容（個人情報含む）の取り扱いに関して、支援金の審査・支給に関する事務に限り、三重県が委託する事業者を提供することに同意します。また、営業に関して必要な許可等の申請書類について、所管官庁等への申請情報等と照合することに同意します。
8. 他の行政機関等が支援金等の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、本支援金の申請書及び提出資料に記載された情報を当該他の行政機関等の求めに応じて提供することに同意します。
9. 申請内容の不備等について、三重県が求める書類等を速やかに提出します。三重県の指定する期間内に書類の不備等が解消しなかった場合は、三重県が、申請者は支援金の支給を受けることを辞退したものとみなすことに同意します。
10. 支給決定後、申請内容の不備等により支払いが完了せず、三重県が指定する期限までに連絡・確認ができない場合、三重県が、当該申請は取り下げられたものとみなすことに同意します。
11. 虚偽の事実が判明した場合など必要がある時には、支援金の支給を受けた事業者名、対象事業所名等の情報を三重県が公表することに同意します。

三重県知事 宛

令和3年 月 日

法人所在地又は
個人自宅住所

法人名（法人のみ）

法人の代表者又は
本申請に係る責任者又は
個人事業者等本人（署名）

（自署）

※ 必ず支援金支給申請書兼請求書に記載した法人の代表者又は本申請に係る責任者又は個人事業者等本人が自署してください。

申請者名（法人名又は
個人事業者等名）

（全申請者）

国の月次支援金の給付通知書（はがき）の写しを貼り付けてください。

※令和3年5月、6月の該当する月について提出してください。

※通知書のア．住所が記載された面及びイ．申請番号、中小法人名又は個人事業主氏名、給付金額、振込口座が記載された面の写しを提出してください。必ず上記ア・イの両方をご提出ください。

<国の月次支援金の給付通知書を紛失した場合>

国の月次支援金の給付通知書を紛失した事業者は、代わりに「国の月次支援金のマイページの写し」を提出してください。

※マイページ情報の全て（登録情報、申請ステータス）の写しをご提出ください。

申請者名
(個人事業者等名):

(個人事業者等のみ)

運転免許証の写しの場合
オモテ面貼付位置

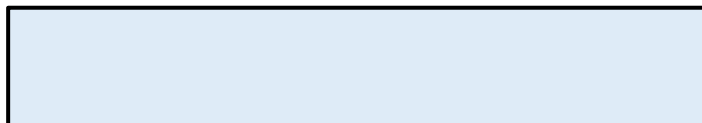
本人確認書類の写しを貼り付けてください。

- ※住所変更等があった場合は、変更後の内容が分かる部分も貼り付けてください。
- ※マイナンバーカード等、マイナンバーが記載されている書類を添付いただく場合、絶対にマイナンバーが写り込まないようにしてください。

運転免許証の写しの場合
ウラ面貼付位置

申請者名

(法人名又は個人事業者等名):



通帳のオモテ面の写しを貼り付けてください。

通帳の1・2ページ目の写しを貼り付けてください。

<提出書類チェックシート>

※提出書類はチェックシートの順に並べ、このチェックシートも合わせて提出してください。
 ※各書類の「写し」については、数字や文字がはっきり読み取れる状態で提出してください。

申請者名（法人名又は個人事業者等名）：

	書類	チェック欄
1	三重県酒類販売事業者等支援金（月次支援金上乘せ交付分）支給申請書兼請求書 【第1号様式】 ・記入漏れはありませんか？	<input type="checkbox"/>
2	誓約書 【第2号様式】 ・申請者本人が自署しましたか？	<input type="checkbox"/>
3	国の月次支援金の給付通知書（はがき）の写し [貼付台紙1] ・令和3年5月、6月の該当する月の給付通知書を添付しましたか？ 〈国の月次支援金の給付通知書を紛失した場合〉 ・代わりに「国の月次支援金のマイページの写し」を提出しましたか？	<input type="checkbox"/>
4	令和3年5月、令和3年6月とその前年同月又は前々年同月の売上台帳等の写し ・申請する事業者全体（本社が県外の場合、県内の全ての事業所）の売上台帳等を添付しましたか？ ・「対象月」および「比較月」のもの、それぞれを添付しましたか？ ・売上台帳等に年月、売上額の合計額とその内訳が記載されていますか？	<input type="checkbox"/>
5	確定申告書の写し ・法人は「法人税の申告書（別表一）」、個人は「所得税の申告書B（第一表）」の写しを添付しましたか？	<input type="checkbox"/>
6	「法人設立届出書」又は「個人事業の開業・廃業等届出書」の写し〈新規創業者の方のみ〉	<input type="checkbox"/>
7	本人確認書類又は履歴事項証明書の写し [貼付台紙2] ・申請者本人の氏名、生年月日、現住所が確認できますか？ ・住所変更があった場合、変更後の現住所が記載されていますか？ ・法人の場合は履歴事項証明書を添付しましたか？	<input type="checkbox"/>
8	通帳の写し [貼付台紙3] ・申請者本人（法人の場合は当該法人）名義の口座ですか？ ・金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人（漢字、フリガナ）が確認できる部分ですか？	<input type="checkbox"/>
9	提出書類チェックシート *本チェックシート ・上記の提出書類のうち必要分を全て整え、チェック欄にチェックが入ったことを確認しましたか？ ・添付書類はチェックシート順に並んでいますか？	<input type="checkbox"/>
10	取引先飲食店等の情報 【保存書類】 ・令和元年の対象月同月及び令和2年の対象月同月のそれぞれの期間において対象となる飲食店又はその飲食店と取引のある流通事業者等と複数回の取引を行っていることを示す「帳簿書類、通帳」等を手元に保存しましたか？ ※提出する必要はありませんが、確認を求められたときに速やかに提出等していただけるよう、電磁的記録等により7年間保存する必要があります。	<input type="checkbox"/>

該当する薄青色部分が記入項目です。

令和 3 年 8 月 14 日

三重県酒類販売事業者等支援金（月次支援金上乗せ交付分）
支給申請書兼請求書

①日付
作成した日を記入してください。

三重県知事 宛

次のとおり三重県酒類販売事業者等支援金（月次支援金上乗せ交付分）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。
また、協力金・支援金の申請状況は下記のとおりです。（該当するほうに○をしてください）

協力金名称	時短要請期間	申請の有無
三重県時短要請協力金	R3.4.26~5.11	有・ 無
三重県飲食店時短要請協力金	重点区域：R3. 5.9~6.20 その他区域：R3. 5.12~6.20 四日市市は R3.6.30 まで	有・ 無
三重県集客施設時短要請協力金	R3. 5.9~6.20	有・ 無
三重県観光事業者支援金	—	有・ 無

上記の協力金の対象となる場合は、本支援金の対象外となります。
三重県観光事業者支援金との重複受給は不可となります。

1 申請者

次のいずれかにチェックを入れ、申請者情報を記入してください。

※該当する方にチェックを入れてください。

申請者情報（いずれかにチェック）	中小法人等	<input checked="" type="checkbox"/> 事業者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 酒類製造業者 <input type="checkbox"/> 酒類卸売業者	<p>②役職・氏名 申請者（代表者）の役職（法人のみ）、氏名、フリガナを記入してください。</p> <p>③所在地・自宅住所 法人：本社の所在地 個人：自宅住所（※） ※本人確認書類の現住所と同じ住所を記入してください。</p>							
	フリガナ	カブシキガイシャ ミエケンチョウ									
	法人名	株式会社 三重県庁									
	フリガナ	カブシキガイシャ ミエ タロウ									
	代表者職・氏名 ②	代表取締役 三重 太郎									
	所在地 ③	〒000-0000 三重県津市●●町●丁目●●番地									
	法人番号	1	2		3	4	5	6	7	8	
	資本金 ④	1000万円			従業員数	④					
	問合せ担当者 ※1	⑤	総務担当 三重 次郎			電話番号 ※2	⑤ 059-123-4567				
	個人事業者等	<input type="checkbox"/> 事業者区分	<input type="checkbox"/> 酒類製造業者 <input type="checkbox"/> 酒類卸売業者 <input type="checkbox"/> 酒類小売業者		<p>④資本金と従業員（法人のみ） 従業員数は、役員と短時間労働者（パート、アルバイト等）を除いた人数としてください。</p>						
フリガナ				生年月日							
氏名 ②				⑤担当者		電話番号 携帯番号を記入いただくことも可能です。					
自宅住所 ※3 ③	〒										
電話番号 ※2	⑤										

- ※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 所有する全ての免許に関する情報をご記入ください。(必ず記入する。)

〈酒類販売業免許に関する情報〉

氏名又は名称	住所又は本店所在地	販売場の名称	販売場の所在地
株式会社 三重県庁	三重県津市●●町●丁目●●番地	●●ショップ▲▲店	三重県津市▲▲町▲▲番地

〈酒類製造免許に関する情報〉

製造者名	製造場名	製造場の所在地

3 郵便物の送付先 ⑥

※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	

⑥郵便物の送付先
申請者情報に記入した内容と異なる場合のみ記入してください。(店舗住所に送付する場合等。)

4 事業収入（売上）の比較

※「比較月」欄は、前年同月又は前々年同月のいずれか売上額の大きいほうに✓を入れて記入してください。

項目		金額
対象月	令和 3 年 5 月	(A) 2,700,000 円
比較月	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 2 年 5 月 <input type="checkbox"/> 令和 元 年 5 月	(B) 6,000,000 円
売上減少額 (C) = [(B) - (A)]		(C) 3,300,000 円
売上減少率 [(C) ÷ (B) × 100] ※小数点以下切り捨て		⑦ 55%
5月分の月次支援金受給金額 (D)		(D) 200,000 円
支援金額 (E) = 売上減少額 (C) - 月次支援金受給金額 (D) か上限額 (★) のいずれか少ないほうの額		(E) 200,000 円

項目		金額
対象月	令和 3 年 6 月	(F) 2,000,000 円
比較月	<input type="checkbox"/> 令和 2 年 6 月 <input type="checkbox"/> 令和 元 年 6 月	(G) 8,000,000 円
売上減少額 (H) = [(G) - (F)]		(H) 6,000,000 円
売上減少率 [(H) ÷ (G) × 100] ※小数点以下切り捨て		⑦ 75%
6月分の月次支援金受給金額 (I)		(I) 200,000 円
支援金額 (J) = 売上減少額 (H) - 月次支援金受給金額 (I) か上限額 (★) のいずれか少ないほうの額		(J) 400,000 円

上限額 (★) :

売上減少率	50%以上70%未満	70%以上
中小法人等	20万円	40万円
個人事業者等	10万円	20万円

支援金額合計 (請求額) (K) = (E) + (J)	(K) 600,000 円
---------------------------------	---------------

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	

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。

該当する薄青色部分が記入項目です。
必ず申請者本人が自署してください。

誓約書

私は、「三重県酒類販売事業者等支援金（月次支援金上乘せ交付分）」の支給を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。

記

1. 申請要件を全て満たしています。
2. 申請要項の内容を確認しており、申請書及び添付書類に記載した内容に偽りはありません。また、本支援金の申請にあたって提出する書類の写しは全て、原本と相違ありません。
3. 業種に係る営業に必要な免許を全て有しています。
4. 三重県から検査又は説明の求めがあった場合は、これに応じます。
5. 本支援金の支給決定後、虚偽または支給要件に該当しない事実等が判明した場合は、支援金を全額返還することに応じます。本支援金と併給が認められていない他の支援金や協力金を受給していることが判明した場合、本支援金を全額返還することに同意します。
6. 申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が三重県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団関係者に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。
7. 申請内容（個人情報含む）の取り扱いに関して、支援金の審査・支給に関する事務に限り、三重県が委託する事業者を提供することに同意します。また、営業に関して必要な許可等の申請書類について、所管官庁等への申請情報等と照合することに同意します。
8. 他の行政機関等が支援金等の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、本支援金の申請書及び提出資料に記載された情報を当該他の行政機関等の求めに応じて提供することに同意します。
9. 申請内容の不備等について、三重県が求める書類等を速やかに提出します。三重県の指定する期間内に書類の不備等が解消しなかった場合は、三重県が、申請者は支援金の支給を受けることを辞退したものとみなすことに同意します。
10. 支給決定後、申請内容の不備等により支払いが完了せず、三重県が指定する期限までに清償確認ができない場合、三重県が、当該申請は取り下げ
11. 虚偽
対象
法人：本社の所在地
個人：自宅住所（※）
※本人確認書類の現住所と同じ住所を記入し

三重県知

②法人所在地又は個人自宅住所

法人：本社の所在地
個人：自宅住所（※）

※本人確認書類の現住所と同じ住所を記入してください。

①日付

「第1号様式」と
同じ日付を記入し、
てください。

①令和3年 8月 14日

法人所在地又は
個人自宅住所

②三重県津市●●町●●丁目●●番地

③株式会社 三重県庁

④代表取締役 三重 太郎

③法人名

個人事業主として
申請する場合は記
入不要です。

④法人の代表者又は個人事業主名

第1号様式と同じ記入にしてください。

本人確認書類と同一人となります。

なお、必ず申請者本人が自署してください。

※ 必ず支援金支給申請書兼請求書に記載した法人の代表者又は本申請に係る責任者又は個人事業者等本人が自署してください。