令和　４　年　　　月　　　日

**第１号様式**

**三重県地域経済復活支援金支給申請書兼請求書**

三重県知事　　宛

次のとおり三重県地域経済復活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。

また、協力金の申請状況は下記のとおりです。

**重要　下記の協力金とは併給できません。ただし、2022年１～３月のいずれかの月の協力金受給（見込）額が本支援金支給額に1/3を乗じた額を下回る場合、該当月ごとに差額を支給します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協力金名称 | 時短要請期間 | 申請（予定を含む）の有無 |
| 三重県飲食店時短要請等協力金 | 2022年1月～3月 | □有　　　□無 |

**１　申請者**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者情報（いずれかにチェック） | □　中小法人等 | 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 | | |  | | | | | | | |
| メールアドレス  ※４ |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| □　個人事業者等 | フリガナ |  | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | 西暦　　　　年　 　月　　 日 | | | | | | |
| 商号・屋号 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅住所 ※3 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 ※2 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス  ※４ |  | | | | | | | | | | | | | | | |

※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。

※４）事務局又は県からの連絡に使用することがあります。

　　　迷惑メールブロックの設定等により送信されない場合がございますので、事前に登録するメールの設定をご確認ください。メールアドレスをお持ちでない方は、記入不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 国の事業復活  支援金の受給 | □受給済　　　□申請有（予定を含む）　　□申請無 |

※本支援金は、国の事業復活支援金との併給が可能です。事業復活支援金は、別途、国への申請が必要です。

※本支援金の申請時に「申請無」にチェックを入れて申請した後、事業復活支援金の申請を行った場合は必ず本支援金事務局（059-224-2838）までご連絡ください。

**２　業種**

該当する業種に、チェックしてください（主な業種一つを選択してください）。

|  |
| --- |
| □農業、林業　　　□漁業　　　　　　　□鉱業、採石業、砂利採取業  □建設業　　　　　□製造業　　　　　　□電気・ガス・熱供給・水道業  □情報通信業　　　□運輸業、郵便業　　□卸売業、小売業  □金融業、保険業　　　　　　　　　　　□不動産業、物品賃貸業  □学術研究、専門・技術サービス業　　　□宿泊業、飲食サービス業  □生活関連サービス業、娯楽業　　　　　□教育、学習支援業  □医療、福祉  □その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※その他の場合、カッコ内に記入 |

**３　売上減少の理由**

売上減少に最も影響を及ぼした項目にチェックしてください（最も影響の大きかったものを一つ選択）。

|  |
| --- |
| □　時短要請等の影響  □　イベント中止等による影響  □　外出・移動自粛の影響  □　海外需要減少の影響  □　海外渡航・インバウンド減少による影響  □　業務上不可欠な原材料やサービス等の調達難による影響  □　取引・商談機会の減少による影響  □　就業者の確保難による影響  □　取引先・顧客からの発注減による影響 |

**４　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と異なる場合のみ記入）。

|  |  |
| --- | --- |
| 送付先 | 〒 |
| 宛名 |  |

**５　支給申請額（請求額）**

「第１号様式（別紙）支給申請額計算書」で算出した金額を転記してください。

　新規創業者の方（2021年１月２日～同年１２月１日の間に創業）は、「第3号様式　新規創業者特例計算書」で算出した金額を転記してください。

**円　　※三重県地域経済復活支援金事務局で審査のうえ、**

**支給決定を行った金額での支給となります。**

**６　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） |  | | | | | | | | | | | | |