

処理欄	受付	審査	データ
	記載例		

受付番号

様式第1号

宮の事業者
支援金

宮の事業者支援金（宇都宮市版 地域企業応援一時金） 交付申請書 兼 請求書

令和3年 7月 9日

（あて先）宇都宮市新型コロナウイルス感染症緊急経済対策実行委員会

郵便番号	〒 320-8540
事業所所在地 <small>※フリーランス等の方は自宅住所</small>	宇都宮市旭1丁目5番5号
（フリガナ）	カ）ミヤリー
法人名又は店舗名（屋号等）	株式会社 ミヤリー
氏名又は代表者名	代表取締役 宇都宮 太郎

印

支援金の交付を受けるため、裏面の宣誓・同意事項に同意し、下記のとおり申請します。

記

1 申請者情報

申請者区分 (☑)	法人番号 (法人の場合のみ)	創業年月日 (西暦)	業種※
<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業者	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	1980年 4月 1日 8	製造業

個人事業者にチェックを入れた方のうち、「主たる収入を雑所得・給与所得で確定申告した方」はチェックしてください

※ 業種については裏面の一覧表から当てはまるものを選択し、該当する数字を記入してください

法人の場合

常時雇用する従業員数	営業許可番号 (飲食店のみ)
200 人	
事業内容	
〇〇の製造	

個人事業主の場合

職業※確定申告記載のもの	営業許可番号 (飲食店のみ)
個人事業者の方はこちらの欄へ記入してください。(例：小売業、事業内容：〇〇の販売等)	

2 対象月 (減少率は「支援金計算書 (様式第2号)」の数字を転記してください)

対象月 (☑)	比較年 (☑)	減少率
2021年 <input checked="" type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月	<input type="checkbox"/> 2019年 <input checked="" type="checkbox"/> 2020年	2 8 5 %

3 支援金額 (金額は「支援金計算書 (様式第2号)」の申請額を転記してください)

給付を受けようとする支援金の額 (法人：上限100,000円 個人：上限50,000円)	1 0 0 0 0 0 円
---	---------------

4 支援金の振込先 (法人の場合は法人名義のもの、個人事業者は事業者本人名義のもの)

金融機関名 (☑)	宇都宮	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	宇都宮	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支所	預金種別 (☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
(フリガナ)	カ) ウツノミヤ					
口座名義人	株式会社 宇都宮					
金融機関番号	1 2 3 4	支店等番号	1 2 3	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	

※法人名義・本人名義の通帳の写しを添付してください。

※ゆうちょ銀行の支店名は、店番号を記入してください。

5 連絡先電話番号

種別 (☑)	連絡先 ※日中に連絡可能な連絡先を記入	担当者名 (法人の場合)
TEL <input checked="" type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他	028 — 123 — 4567	宇都宮 次郎

宣誓・同意事項

内容を確認の上、必ず全ての口にチェックを記入（☑）してください。）

<input checked="" type="checkbox"/>	次のいずれかに該当する事業者です。 【法人の場合】 登記簿上の本店・本社所在地又は法人税の確定申告書別表一記載の納税地が宇都宮市内 【事業所を有する個人事業者の場合】 主たる事業所の所在地又は確定申告書第一表に記載された住所が宇都宮市内 【事業所を有しない個人事業者の場合】 住民票の住所又は所得税の確定申告書第一表に記載された住所が宇都宮市内
<input checked="" type="checkbox"/>	令和3(2021)年4月又は5月の売上が、前年又は前々年の同月比で20%以上50%未満減少した月があり、かつ、50%以上減少した月がありません。
<input checked="" type="checkbox"/>	次のいずれかに該当する事業者です。 (ア) 飲食店を営む事業者 (イ) (ア)と当該飲食店の営業に関して直接又は間接の反復継続した取引がある事業者 (ウ) 主に対面で個人向けに商品又はサービスの提供を行う事業者 (エ) 直接、(ウ)に商品の販売又はサービスの提供を反復継続して行う事業者 (オ) 販売・提供先を経由し(ウ)に商品の販売又はサービスの提供を反復継続して行う事業者
<input checked="" type="checkbox"/>	次のいずれにも該当しない事業者です。 (ア) 国、法人税法別表第一に掲げる公共法人 (イ) 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）に規定する「性風俗関連特殊営業」又は当該営業にかかる「接客業務受託営業」を行う事業者 (ウ) 政治団体 (エ) 宗教上の組織または団体 (オ) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条に規定する暴力団又は構成団員等
<input checked="" type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染拡大防止のための業種別ガイドラインに沿った対策を実施しています。
<input checked="" type="checkbox"/>	申請に関して提出する書類内容に虚偽はありません。
<input checked="" type="checkbox"/>	申請時点で事業を継続しており、今後も、事業継続の意思があります。
<input checked="" type="checkbox"/>	令和3年4月又は5月の売上に基づく、国の「月次支援金」又は県の「地域企業応援一時金」、他市町の類似した支援金の給付を受けておらず、また、今後も給付を受けません。
<input checked="" type="checkbox"/>	書類の追加提出や修正等の検査や是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
<input checked="" type="checkbox"/>	支援金の計算に当たっては国や地方自治体等から支給された支援金（持続化給付金や企業等応援助成金等）を除きます。
<input checked="" type="checkbox"/>	支給要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、支援金の返還に応じます。
<input checked="" type="checkbox"/>	申請内容の裏付けとなる売上台帳等の帳簿書類及び通帳その他証拠書類を7年間保存します。
<input checked="" type="checkbox"/>	書類の不備等があり、審査機関から申請者へ連絡・確認できない場合や、申請者が必要書類の提出を行わない場合又は関係書類の補正等に応じない場合、その期間が30日間続いたときは、申請が取り下げられたものとみなすことに同意します。

業種一覧（表面の【業種】欄記載用）

1	農業	12	郵便業	23	生活関連サービス業
2	林業	13	卸売業	24	娯楽業
3	漁業	14	小売業	25	教育
4	鉱業	15	金融業	26	学習支援業
5	採石業	16	保険業	27	医療
6	砂利採取業	17	不動産業	28	福祉
7	建設業	18	物品賃貸業	29	複合サービス事業
8	製造業	19	学術研究	30	サービス業（他に分類されないもの）
9	電気・ガス・熱供給・水道業	20	専門・技術サービス業	31	公務（他に分類されるものを除く）
10	情報通信業	21	宿泊業	32	分類不能の産業
11	運輸業	22	飲食サービス業		