

記入例

(様式1)

◎申請日を記入してください

令和4年2月11日

福島県知事 様

売上の減少した中小事業者に対する一時金（本県版一時金第4弾）申請書

本県版一時金について、下記のとおり申請します。
また、申請するにあたり1 誓約事項に同意します。

1 誓約事項

- ・ 申請にあたり「売上の減少した中小事業者に対する一時金（本県版一時金第4弾）申請受付要項」を遵守します。
- ・ 福島県まん延防止等重点措置等における営業時間短縮要請の対象事業者ではありません。
- ・ 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に規定する「性風俗関連特殊営業」、当該営業に係る「接客業務受託営業」を行う事業者ではありません。
- ・ 福島県暴力団排除条例（平成23年福島県条例第51号）に規定する暴力団又は暴力団員等が営業に関与する事業者等ではありません。
- ・ 個人情報の取り扱いに同意します（注）。
- ・ 本申請内容に関して、福島県等から追加書類の提出及び説明の求めがあった場合はその求めに応じます。
- ・ 一時金の交付を受けた事業者名、対象店舗名称及び対象店舗が所在する市町村名が公表されることに同意します。
- ・ 本申請内容のほか提出書類に記載した情報に虚偽はありません。一時金の交付後、交付要件を満たさない事実、虚偽、不正等が判明した場合は、一時金の返還、違約金の支払い等に応じます。
- ・ 申請で提出された確定申告、飲食店営業許可証等の内容については、必要に応じ関係する官公庁に照会されることに同意します。

注) 申請いただいた個人情報は、一時金交付の審査にかかる事務及び当該一時金の支払い手続きのために利用させていただくほか、福島県個人情報保護条例に基づき、目的外利用ないし第三者提供を行う場合があります。

記入例

2 申請者情報

◇法人の場合

フリガナ	フクシマバツバツカブシキガイシャ												
法人名	福島××株式会社												
法人番号(13桁)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
フリガナ	フクシマ タロウ												
代表者 役職	代表者名	代表取締役 福島 太郎											
◎代表者印は不要です。													
所在地	〒960-×××× 福島県福島市・・・												
◎法人登記上の住所を記載してください。													
資本金(または 出資金)の額	300万円						常時雇用する 従業員数	20人					
創業時期	西暦 2010年 5 月												
フリガナ	フクシマ ハナコ					担当部署	総務課						
担当者氏名	福島 花子					役職名	係長						
日中連絡のとれる 電話番号	024-●●●●-××××					電子メール	▲▲@co.jp						
◎電子メールでも連絡する場合がありますので、可能な限り記載してください。													

◇個人事業者の場合

フリガナ	ショウ コウタ												
氏名	商 工太												
自宅住所	〒960-×××× 福島県福島市・・・												
◎福島県外在住の個人事業主で、福島県内にのみ店舗を有している場合には、必ずチェックしてください。													
※住所が県外の場合	<input type="checkbox"/> 事業者の居住地は福島県外だが、福島県内にのみ店舗を有している。												
創業時期	西暦 1999年 8月					生年月日	西暦 197...						
日中連絡のとれる 電話番号	090-●●●●-××××					電子メール	▼@co.jp						
◎電子メールでも連絡する場合がありますので、可能な限り記載してください。													

※交付(不交付)決定通知について

法人は法人所在地、個人事業者は自宅住所に送付します。

住所が避難先等の理由により本人確認書類と異なる場合は、避難先住所である旨、住所欄に理由を追記してください。

振込先情報 (【法人の場合】当該法人の口座、【個人事業者の場合】申請者本人の口座に限る)

	○×□	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	○○	<input checked="" type="checkbox"/> 本店/ <input type="checkbox"/> 支店/ <input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所・支所
	金融機関コード	○ × □ △	支店コード	○ × □
◎右詰め記載 注意!	口座番号		預金種類	普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/>
	口座番号(右詰め)	0 0		<input checked="" type="checkbox"/>
先	フリガナ	ショウ コウタ		
	口座名義人	商 工太		
◎法人の場合、当該法人の口座を記載してください。(役職・氏名まで登録している場合は全て記入してください。) ◎個人事業者の場合、振込先は申請者本人の口座に限ります ◎通帳表紙の名義とあわせて記入してください。				

記入例

(ア) 平成31年～令和3年の同月と比較する場合

4 売上減少の内容について（選択項目は、該当するものに☑して

①	事業継続	☑ 申請時点において事業を継続している。	
②	<input type="checkbox"/> 令和4年1月の月間売上額 <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年2月の月間売上額	100,000円	
比較対象となる月の月間売上額（確定申告書等に記載の売上を記入）			
③	(ア) 平成31年～令和3年の同月と比較する場合	<input type="checkbox"/> 平成31年 <input type="checkbox"/> 令和2年 <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年	500,000円
	【特例措置】 (イ) 令和3年10月～12月のいずれかの月と比較する場合	<input type="checkbox"/> 令和3年10月 <input type="checkbox"/> 令和3年11月 <input type="checkbox"/> 令和3年12月	円
	【特例措置】 (ウ) 令和3年12月2日以降に創業した場合	<input type="checkbox"/> 令和4年1月	円
		100 ※小数点第2位を四捨五入 (〇〇.〇%)	20.0%
⑤	影響の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店と直接または間接の取引がある。 ⇒ 下記Aを記入してください。 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の拡大や長期化により直接的な影響を受けた。 ⇒ 次頁Bを記入してください。	

【特例措置】

(イ) 令和3年10月～12月のいずれかの月と比較

4 売上減少の内容について（選択項目は、該当するものに☑して

①	事業継続	☑ 申請時点において事業を継続している。	
②	<input type="checkbox"/> 令和4年1月の月間売上額 <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年2月の月間売上額	100,000円	
比較対象となる月の月間売上額（確定申告書等に記載の売上を記入）			
③	(イ) 令和3年10月～12月のいずれかの月と比較する場合	<input type="checkbox"/> 平成31年 <input type="checkbox"/> 令和2年 <input type="checkbox"/> 令和3年	円
	【特例措置】 (イ) 令和3年10月～12月のいずれかの月と比較する場合	<input type="checkbox"/> 令和3年10月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年11月 <input type="checkbox"/> 令和3年12月	500,000円

記入例

【特例措置】			
(ウ) 令和3年12月2日以降に創業 場合		<input type="checkbox"/> 令和4年1月	円
④	◎チェック 漏れ注意!	100 ※小数点第2位を四捨五入 (〇〇.〇%)	20.0 %
⑤	影響の 区分	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店と直接または間接の取引がある。 ⇒ 下記Aを記入してください。 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の拡大や長期化により直接的な影響を受けた。 ⇒ 次頁Bを記入してください。	

【特例措置】
(ウ) 令和3年12月2日以降に創業している場合

の内容について (選択項目は、該当するものに☑して)			
④	◎チェック 漏れ注意!	<input checked="" type="checkbox"/> 申請時点において事業を継続している。	◎チェック 漏れ注意!
②		<input type="checkbox"/> 令和4年1月の月間売上額 <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年2月の月間売上額	100,000円
比較対象となる月の月間売上額 (確定申告書等に記載の売上を記入)			
③	(ア) 平成31年～令和3年の同月と 比較する場合	<input type="checkbox"/> 平成31年 <input type="checkbox"/> 令和2年 <input type="checkbox"/> 令和3年	円
③	【特例措置】 (イ) 令和3年10月～12月のい れかの月と比較する場合	<input type="checkbox"/> 令和3年10月 <input type="checkbox"/> 令和3年11月 <input type="checkbox"/> 令和3年12月	円
③	【特例措置】 (ウ) 令和3年12月2日以降に創業 している場合	<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年1月	500,000円
④	◎チェック漏れ注意!	第2位を四捨五入 (〇〇.〇%)	20.0 %
⑤	影響の 区分	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店と直接または間接の取引がある。 ⇒ 下記Aを記入してください。 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の拡大や長期化により直接的な影響を受けた。 ⇒ 次頁Bを記入してください。	

記入例

A : ⑤で「飲食店と直接または間接の取引がある」を選択した場合に記入してください

A	申請者業種	<input type="checkbox"/> 農業者・漁業者 <input type="checkbox"/> 器具・備品消耗品販売業者 <input type="checkbox"/> 食品加工・製造業者 <input checked="" type="checkbox"/> 飲料加工・酒造業者 <input type="checkbox"/> 清掃事業者 <input type="checkbox"/> 流通関連事業者 <input type="checkbox"/> 廃棄物処理業者 <input type="checkbox"/> 酒類販売事業者 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	申請者屋号	酒蔵●●	
	店舗住所・電話番号	〒960-XXXX (TEL: 024-XXXX) 伊達市…町～	
	具体的な取引内容	福島市内の飲食店を中心に、日本酒・ワインなどの酒類を納入、販売している。	
直接取引の場合	福島県内の取引先飲食店	飲食店名	居酒屋▲▲▲
		飲食店住所	〒960-XXXX 福島市…町～
間接取引の場合	福島県内の間接取引先 ※申請者の商品・サービスを飲食店に提供する取引先を記入してください。	間接取引先名	〒
	商品・サービスが最終的に消費される福島県内の飲食店	間接取引先住所	〒
		飲食店名	〒
		飲食店住所	〒

◎取引内容を具体的に記入してください。

◎飲食店との直接取引が無い場合には、間接取引に記入してください。
◎間接取引の場合には、取引先と飲食店どちらも記入してください。

※間接取引先が、営業時間短縮要請の対象となった県内の飲食店に商品・サービスを提供していることが交付要件となります。

記入例

B : ⑤で「新型コロナウイルス感染症の拡大や長期化により直接的な影響を受けた」を選択した場合に記入してください

※直接的な影響を受けた事業者とは、例えば

- ・自ら消費者に対し対面により又は直接的に商品・サービスを提供する業態をとり営業を行う県内事業者 又は
- ・その事業者と直接取引のある県内事業者など、福島県まん延防止等重点措置等により影響を受けたことが要件となります。

B	申請者業種 右のカテゴリから主な業種を一つチェックしてください。	一般業種	<input checked="" type="checkbox"/> 旅客運送事業者（タクシー、バス、運転代行） <input type="checkbox"/> 観光・遊興関連施設事業者（文化施設、映画館、公共浴場等） <input type="checkbox"/> 小売店（土産物店、雑貨店等） <input type="checkbox"/> 対人サービス事業者（イベント事業者、理美容店、クリーニング店、マッサージ店、接客業務受託、コンパニオン・芸妓派遣 等）
		飲食業関連業種	※以下の事業者は、県の時間のある ので、飲食店の営業時間 <input type="checkbox"/> 宿泊事業者（ホテル） <input type="checkbox"/> 飲食事業者 （飲食店の通常営業時間： 時 分 ～ 時 分 酒類を提供している場合の通常提供時間： 時 分 ～ 時 分） <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 5px;"> ◎飲食店の通常の営業時間、酒類の提供時間も記入してください。 （宿泊事業者が営業している場合を含む） </div>
		酒類販売事業者	<input type="checkbox"/> 酒類販売事業者 ※酒類販売事業者とは、申請日時点で有効な酒税法（昭和15年法律第35号）第7条に規定する酒類の製造免許又は第9条に規定する酒類の製造免許を有する事業者を指します。 <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 5px;"> ◎その他を選択した場合、具体的な業種まで記入してください。 </div>
		その他	<input type="checkbox"/> その他（具体的な業種： _____） <div style="margin-left: 20px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 対面又は直接的に商品・サービスを提供している <input type="checkbox"/> 提供している事業者と直接取引がある （取引事業者名 _____） </div>
申請者 事業概要	屋号または店舗名	●●代行	
	商品・サービスの提供場所 または、店舗住所	〒 - JR会津若松駅周辺 店舗がない場合 記入例1：福島市栄町地内、例2：JR郡山駅周辺	
	店舗電話番号	090 - □□ - △△	
	主な営業内容	JR会津若松駅周辺を中心に個人で運転代行業を営んでいる。	

記入例

	影響を受けた 具体的内容	<p>(例) コロナ以前は、酒類を提供する飲食店や、その店の利用客からの連絡を受けて営業を行っていた。しかし、まん延防止等重点措置等による飲食店の営業時間短縮や酒類提供の停止の影響で、飲食店の利用客が飲酒する機会そのものが少なくなっており、それに伴い運転代行の利用も減少している。</p> <p>また、飲食店の時短営業により、通常の営業の場合に収入の多くを占めていた深夜帯の利用が減少したこともあり、全体の営業収入が大きく減少している。</p> <div data-bbox="751 539 1449 909"><p>◎影響を受けた内容を<u>具体的に</u>記入してください。 記入がない場合、不備扱いとなります。</p></div>
--	-----------------	---

記入項目は以上です。記入もれや記入誤りがないかご確認ください。