

岐阜県知事 様

岐阜県オミクロン株対策特別支援金申請書

次のとおり岐阜県オミクロン株対策特別支援金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 申請額 200,000円

2 申請者

中小法人等	フリガナ		本店住所	〒 -																												
	法人名																															
	フリガナ		フリガナ																													
	代表者役職											代表者氏名	印																			
	法人番号 (13桁)																															
	担当者 所属部署											フリガナ																				
連絡先	(日中に連絡を取ることができる連絡先を記入してください。)																															
	固定電話										-	携帯電話										-	-									

事業概要	(業種、主な取引商品・サービスを記入してください。)										資本金の総額 又は 出資の総額	円										
	(飲食店の場合、営業時間 AM/PM 時 分~AM/PM 時 分)										決算月	月										
	常時雇用する従業員数	正社員 パート等	人 人	設立・開業 年月日(西暦)	年	月	日															
売上減少理由※1	<input type="checkbox"/> ①	飲食店への時短営業やイベント等の延期・中止その他のコロナ対策の要請										<input type="checkbox"/> ⑥	顧客・取引先が①~⑤又は⑦~⑨のいずれかの影響を受けたこと									
	<input type="checkbox"/> ②	コロナ禍を理由として顧客・取引先が行う休業・時短営業やイベント等の延期・中止										<input type="checkbox"/> ⑦	コロナ禍を理由とした供給減少や流通制限									
	<input type="checkbox"/> ③	消費者の外出・移動の自粛や新しい生活様式への移行										<input type="checkbox"/> ⑧	時短営業やイベント等の延期・中止その他のコロナ対策の要請 ※業務上不可欠な取引や商談機会の制約につながるもの									
	<input type="checkbox"/> ④	海外の都市封鎖その他のコロナ関連規制										<input type="checkbox"/> ⑨	就業に関するコロナ対策の要請									
	<input type="checkbox"/> ⑤	コロナ関連の渡航制限等による海外渡航者や訪日渡航者の減少																				

※1 申請要項 p4~5に記載する新型コロナウイルス感染症の影響中、①~⑨の減少理由からあてはまるものを全て選んでください。

3 岐阜県売上減少事業者等支援金 申請の有無

第1弾(4月~6月分)、第2弾(8月~9月分)、第3弾(10月分)のうち1ヶ月分でも申請した場合は「有」に○を付してください。

有 ・ 無

事務局整理欄

4 国事業復活支援金 申請の有無

申請した場合は「有」に○を付してください。

有 ・ 無

事務局整理欄

5 売上減少額・減少率

	売上金額 (※2、※3) ... ㉑			→	㉑のうち最も高い金額 ... ㉒			2022年の売上金額 ... ㉓	売上減少額 ㉒-㉓ ... ㉔		減少率 ㉔/㉒×100 ... ㉕	
	2019年	2020年	2021年		(※4)				(※5)	㉔		(※6)
1月	円	円	円	→	1月	円	円	1月	円	%		
2月	円	円	円	→	2月	円	円	2月	円	%		

- ※2 経理方式(税込 or 税抜き、発生主義 or 現金主義等)、については、それぞれいづれかに統一してください。
- ※3 記入する金額は、法人税確定申告書類の法人事業概況説明書中「17.月別の売上高等の状況」欄の「売上金額」から、国又は地方公共団体による新型コロナウイルス感染症対策の支援施策により得た給付金、補助金、助成金等が含まれる額を除いた金額を記入してください。
- ※4 ㉑欄の月ごとに最も高い金額をそれぞれ記入してください。2021年で申告が確定していない場合は、2019年及び2020年のみ記入して比較してください。
- ※5 2022年の1月又は2月の売上帳簿金額計を記入してください。なお、比較する月同士の経理方式※2を必ず合わせてください。
- ※6 小数点以下を切り捨ててください。

岐阜県オミクロン株対策特別支援金

6 振込先

金融機関名	銀行・金庫・組合・農協・漁協					
支店名	本店・支店・出張所・本所・支所 ※ゆうちょ銀行の場合は3桁の店番を記載					
預金種類 (該当に○)	1 普通	2 当座	3 納税準備	4 貯蓄		
口座番号						
口座名義人 (カタカナで記入)						

※口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください。

※必ず申請者名義の口座を指定してください（申請者が法人の場合は当該法人の口座に限ります）。また、通帳等に記載のとおり正確に記入して下さい。

下記に通帳の写し（表紙をめくった見開きページ全体）を貼り付けてください。

注：等倍でコピーを貼ってください。  
（写真不可。折曲禁止）

※ 等倍でコピーを貼ってください。  
（写真不可。折曲禁止）