

鳥取県コロナ禍再生応援金支給申請書

鳥取県知事 様 (申請者) (〒 -)

住所 _____

氏名 _____

(法人・団体については、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名)

担当者名 _____ 電話番号 _____ (日中連絡可能な番号)

鳥取県コロナ禍再生応援金の支給を受けたいので、鳥取県コロナ禍再生応援金支給要領第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 売上減少の申告 ※ 開業時期に応じ【ア】【イ】【ウ】のいずれか1つ記入してください。(店舗ごとでなく全体売上で比較)

【ア】開業から24か月を超えている場合

Table for sales reduction calculation (A) with columns for '基準期間' (Basic Period) and '売上高【A】' (Sales Total A).

Reduction rate calculation formula: 減少率 (B÷A×100) % 少数点以下四捨五入 80%以下

Table for sales reduction calculation (B) with columns for '対象期間' (Target Period) and '売上高【B】' (Sales Total B).

【イ】開業から12か月を超え24か月未満の場合(開業特例1)

Table for sales reduction calculation (I) with columns for '基準期間' (Basic Period) and '売上高【A】 = c × 12'.

Reduction rate calculation formula: 減少率 (B÷A×100) % 少数点以下四捨五入 80%以下

Table for sales reduction calculation (B) with columns for '対象期間' (Target Period) and '売上高【B】'.

【ウ】開業から12か月未満の場合(開業特例2) ※令和3年12月21日までに開業した場合に限る。

Table for sales reduction calculation (U) with columns for '基準期間' (Basic Period) and '売上高【A】 = c × 12'.

Reduction rate calculation formula: 減少率 (B÷A×100) % 少数点以下四捨五入 80%以下

Table for sales reduction calculation (B) with columns for '対象期間' (Target Period) and '売上高【B】 = h × 12'.

2 減収理由 ※コロナ禍の影響で減収したことが分かるよう具体的にご記載下さい。

Blank box for recording reasons for revenue reduction.

3 認証店の取得状況 ※ 認証店2店舗目以降は認証店加算(2店舗目以降の認証店数×10万円)の対象。漏れなくご記載下さい。(別紙添付可)

Table for recording certified store acquisition status with columns for '区分', '店舗名', '店舗数', and '店舗計【C】'.

4 申請額

Form for calculating the application amount: 基本額 (法人20万円、個人事業主10万円) + 認証店加算額 (@10万円 × (【C】 - 1) の店舗数)

5 振込先口座情報

Table for recording remittance account information with columns for '金融機関名', '支店名', '支店出張所営業部', '預金種別', '普通・当座', '店番', '口座番号', and '口座名義'.

- ※ 申請者と振込先の名義が異なる場合は、様式第4号の委任状を添付して申請してください。
- ※ 宣誓・同意書（様式第2号）に記載の支給要件に該当することを必ず確認の上、申請してください。
- ※ 支給決定を通知する書面や郵送物は送付しません。上記指定口座への振込をご確認ください。

（別紙）添付書類チェック表

以下の添付書類が、申請書に添付されているか確認して、提出してください。

必要書類	チェック欄
① 申請書（様式第1号）	<input type="checkbox"/>
② 宣誓・同意書（様式第2号）	<input type="checkbox"/>
③ 本人確認書類の写し <u>※個人事業者のみ</u> （運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証等）	<input type="checkbox"/>
④ 対象期間（令和2年11月～令和4年3月までの任意の連続する12か月）の <u>月別の</u> 売上が確認できる書類等の写し（確定申告書類、売上台帳、帳面などの写し）	<input type="checkbox"/>
⑤ 基準期間（対象期間の前年又は前々年の同月期間）の <u>月別の</u> 売上が確認できる書類の写し（該当年分の確定申告書等の写し） 【法人の場合】 ・法人税の確定申告書別表第一の写し ・法人事業概況説明書（1月から12月までの月別売上が確認できるページを含む）の写し 【個人事業主の場合】 ・所得税申告書第一表の写し ・青色申告決算書（1月から12月までの月別売上が確認できるページを含む）の写し （※白色申告の場合、1月から12月までの月別売上が確認できる書類（任意様式）等の写し） ※ 確定申告を電子申告で行った場合、申告書は申告完了日時（受付日時）の表示があるものを添付して下さい。申告完了日時（受付日時）の表示がない場合、電子申告の完了報告または納税証明書（その2）を添付して下さい。 ※ 確定申告を紙で行った場合のみ、確定申告書に税務署の收受印が必要ですが、收受印のない場合、收受印のない申告書の写しに加え、納税証明書（その2）を添付して下さい。	<input type="checkbox"/>
⑥ 振込先の口座番号を確認できる書類等の写し（通帳の表面と見開き1ページ目）	<input type="checkbox"/>
⑦ 開業届の写し <u>※創業特例</u> （申請書1【イ】又は【ウ】に記入して申請される場合のみ）	<input type="checkbox"/>
⑧ その他知事が必要と認める書類 <u>※該当者のみ</u> （確定申告を紙で行った場合に、確定申告書類に税務署の收受印がない場合の納税証明書等）	<input type="checkbox"/>

※県のコロナ禍打破特別応援金、コロナ禍緊急応援金の申請をされた方で、③、⑤、⑥の書類（同じ書類）を県へ提出済の場合、添付を省略することができます。

宣誓・同意書

鳥取県知事 様

以下の支給要件をすべて満たすことを宣誓します。

<支給要件>

- ①令和2年11月から令和4年3月までの任意の連続する12か月の事業収入が、前年又は前々年の同期間の事業収入と比較して20%以上減少している。
(支給要領第3条第2項又は第3項が定める開業者の特例により申請する場合は、同条項が定める売上減少の要件を満たしている。)
- ②鳥取県内に事業所等を有する事業者であり、その実施する店舗(事業所)が、鳥取県新型コロナウイルス安心対策認証店の認証を取得している又は応援金申請時点において認証申請中である。
- ③雇用を維持する意思がある。
- ④新型コロナウイルスへの感染予防・拡大防止対策を徹底し、コロナ禍からの回復を見据えた事業継続、又は本格的な事業再開を目指している。

以下の不支給要件のいずれにも該当しないことを宣誓します。

<不支給要件>

- ①宗教上の組織若しくは団体
- ②鳥取県暴力団排除条例(平成23年鳥取県条例第3号)に規定する暴力団員等

本申請にあたり、入力事項や証拠書類等に不正や虚偽の記載がないことを宣誓します。

本申請にあたり、確定申告書並びにその裏付けとなる取引内容が確認できる帳簿書類及び通帳を電磁的記録等により5年間保存します。

(日付、取引先、取引内容、取引金額等が確認できる売上台帳、請求書、領収書等)

本申請にあたり、支給要件等を確認するために県が必要と認める場合は、事業所等への状況確認、書面提出等に協力します。

不正が判明した場合には、応援金の給付を受けていない場合は応援金の給付を受けることを辞退し、既に応援金の給付を受けていた場合は、速やかに返還します。

令和 年 月 日

申請者名： _____ 印

(法人・団体の場合、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名)

(自署の場合は押印省略可)

※申請者名義と異なる口座に振込みを希望する場合のみ添付してください。

令和 年 月 日

振込委任状

鳥取県知事 様

(申請者) 郵便番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(法人・団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

私が申請した鳥取県コロナ禍再生応援金の支給について、下記の者に受領を委任します。

記

1 受任者(口座名義人) 住所 _____

氏名 _____

2 受任者と申請者の関係 _____

3 振込先口座の情報

金融機関名	銀行 金庫 <small>農業協同組合</small>	支店名	支店 出張所 営業部	預金種別	普通・当座
店番		口座番号			
口座名義(カタカナ)					