|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局欄 |  |  |  |  |  |  |

　**愛媛県単独事業**

【様式１・個人事業主用】

えひめ版応援金(第３弾) 申請書

　　令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　　様

　えひめ版応援金（第３弾）を支給されるよう申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の情報 | 事業所の所在地 | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 愛媛県 | 市町 |
| 屋号・商号名 | フリガナ |  |  |
| 名　称 |  | 印 |
| 氏　名 | フリガナ |  |
| 名　称 |  |
| 申請者（個人事業主） | 事業開始年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 個人事業主の自宅住所（住民票の住所） | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 生年月日（西暦） |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 主たる業種いずれかにチェック | □ 製造業(①) | □ 建設業(②) | □ 運輸業(①) |
| □ その他の業種(②～④を除く) (①) | □ 卸売業(②) |
| □ ｻｰﾋﾞｽ業(③) | □ 小売業(④) | □ 会社以外の法人(⑤) |
| 連絡先※日中繋がる電話番号を記載 |  | □ | ※土日、祝日が連絡不可の場合はチェック |
| 給付申請額 | **￥ ５０，０００円** |
| 減少率 | 事業収入減少率確認欄①～③のいずれかにチェック | □ | ①令和３年10月～12月の**いずれかの月**の事業収入が、令和元年又は令和２年同月の事業収入と比較して、**30％以上減少**している。 | □ | ②令和３年10月～12月のうち**任意の連続２か月**の月間事業収入が、令和元年又は令和２年同月の月間事業収入と比較して、**各月が連続して15％以上減少**している。 |
| 月間売上 | 　　月 |  | 月間売上 | 　　月 | 　　月 |  |
| 令和　　年(Ａ) |  | 円　　 | 令和　　年(Ａ) |  |  | 円 |
| 令和　３年(Ｂ) |  | 円 | 令和　３年(Ｂ) |  |  | 円 |
| 減少率(A-B)/A×100 |  | ％ | 減少率(A-B)/A×100 |  |  | ％ |
| □ | ③令和元年10月2日～令和３年12月1日の間に創業又は新規開業した。　※別紙１又は別紙２の提出が必要。(上記の減少率に関する記載は不要) |
| 比較対象期間の事業収入の下限確認 | □ | 比較対象期間を含む年間売上(税込)が、個人事業主60万円以上であること。(創業・新規開業特例を除く。) |
| 振込先口座 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 金融機関コード（４桁） |  |  |  |  | 支店コード(３桁) |  |  |  |
| 口座種別 | □ | 普通 | □ | 当座 | 口座番号（７桁） |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 ※カタカナで記載 |  |

【添付書類】

　**□** 誓約書（様式第２号）　**□** 対象期間の事業収入が確認できる書類 **□** 比較対象期間の事業収入が確認できる書類

**□** 住民票の写し（令和3年12月1日以降に発行されたもの）**□** 本人確認書類の写し（運転免許証等）

**□** 振込先口座の通帳の写し（表紙及び表紙を開いた見開きページ全体）

※この申請書は、愛媛県において支給決定をした後は、えひめ版応援金（第３弾）の請求書として取り扱います。