

# 「徳島県飲食関連事業者一時支援金（第2期）」申請書（兼請求書）

徳島県知事 殿

※第1期に申請済みの方は、申請書類の一部を省略できる場合があります。「添付書類省略確認書」を確認してください。

徳島県飲食関連事業者一時支援金（第2期）の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、以下に記載した次項は事実と相違ありません。支給決定後は記載の口座に振り込んでください。

申請日	西暦	2	0	2	1	年	月	日
-----	----	---	---	---	---	---	---	---

## 1 対象者

対象者 ※いずれか1つに ✓を入れてください	<input type="checkbox"/>	A 営業時間の短縮要請に協力した「ガイドライン実践店ステッカー」掲示の飲食店と継続的に直接・間接の取引がある事業者						
		納入商品・サービス等 例) 酒類、おしぼり等 ※1種						
		直接取引の場合	徳島県内の取引先飲食店 ※1店舗					
		間接取引の場合	徳島県内の間接取引先 (流通事業者・卸小売事業者等) ※1店舗					
徳島県内の取引先飲食店 ※1店舗 (商品・サービスが最終的に利用・消費される飲食店)								
<input type="checkbox"/>	B タクシー事業者							
	タクシー名称					営業許可番号 ※数字のみ		
<input type="checkbox"/>	C 自動車運転代行事業者							
	代行名称					認定番号		

## 2 申請者の情報 ※法人または個人のいずれかに記入をお願いします。

法人の場合	法人名							
	法人番号						業種	
	代表者名				資本金(出資金)	円	従業員数	名
	本社所在地	郵便番号	—					
		県						
	徳島県内の事業所所在地	郵便番号	—					
徳島県								
担当者	氏名							
	TEL	—	—	携帯	—	—		
個人事業者の場合	代表者				業種		従業員数	名
	運転免許証番号 または保険者番号							※右詰めで記入してください。
	個人事業者の 自宅住所	郵便番号	—					
		徳島県						
TEL	—	—	携帯	—	—			

## 3 売上減少率 ※8月または9月の売上金額は事業所全体の売上を記入してください。 ※右詰めで記入してください。 ※数字のみ(カンマ区切りなし)で記入してください。

$$\left( \frac{\text{①前年(令和2年)または前々年(令和元年)の8月または9月の売上} - \text{②令和3年8月または9月の売上}}{\text{①前年(令和2年)または前々年(令和元年)の8月または9月の売上}} \right) \times 100 = \text{売上の減少割合} \%$$

※②と同月の売上をご記入ください。 ※30%以上が申請対象

## 4 申請金額 ※右詰めで記入ください。 ※数字のみ(カンマ区切りなし)で記入してください。 ※1,000円未満は切り捨てて記入してください。

$$\text{前年(令和2年)または前々年(令和元年)の8月・9月の合計売上} - \left( \text{令和3年8月または9月のうち任意に選択した月の売上} \times 2 \right) = \text{申請金額}$$

※添付書類の売上台帳と一致する金額をご記入ください ※添付書類の売上台帳と一致する金額をご記入ください ※法人は40万円以内、個人事業者は20万円以内となります。

## 5 振込先金融機関 ※法人の場合は当該法人名義の口座、個人事業者の場合は本人名義の口座に限ります。

金融機関名				支店・支所名			
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 振替	金融機関コード ※右詰め			支店コード 通帳記号 ※右詰め			
口座番号・通帳番号 ※右詰め				名義(カタカナ)			