

拡張&延長



# 事業継続うらそエール支援金

浦添市事業継続応援支援金交付事業

## 【支援金申請要項】

Ver. 1.0 令和3年10月1日

Ver. 2.0 令和3年12月1日 更新

### 目次

- ・ 支援金の目的 . . . . . 1P
- ・ 支給対象者 . . . . . 1P (更新 Ver2.0)
- ・ 支給額 . . . . . 2P (更新 Ver2.0)
- ・ 申請に必要な書類 . . . . . 3～4P (更新 Ver2.0)
- ・ 支援金交付申請の方法 . . . . . 5P
- ・ 支給の決定及び支給方法 . . . . . 5P (更新 Ver2.0)
- ・ その他 . . . . . 5P
  
- ・ 支援金申請書・記載例 . . . . . 6～10P (更新 Ver2.0)

【問い合わせ】産業振興課 ☎ (876) 1299

## 【支援金の目的】

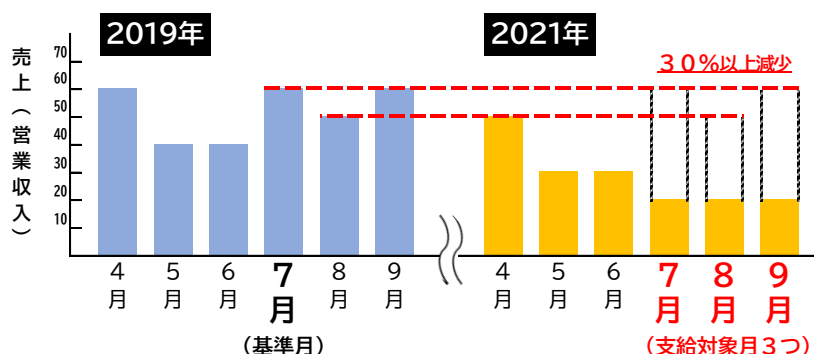
2021 年 4 月以降に実施された新型インフルエンザ等対策特別措置法に基づく緊急事態措置又はまん延防止等重点措置（以下「緊急事態措置等」という。）の影響により、売上が大きく減少した市内事業者の皆様を対象として、事業の継続・立て直しのための取組を支援することを目的として、浦添市事業継続応援支援金（以下「エール支援金」という。）を給付します。

## 【支給対象者】（R3.12.1 更新）

2021 年 3 月 31 日以前に開業した市内事業者のうち、緊急事態措置等に伴う「不要不急の外出・移動の自粛」や「飲食店等の休業・時短要請」等により、直接的又は間接的な影響を受け、令和 3 年 4 月～9 月までのいずれかの月の売上が、前年または前々年の同月の売上と比較して、30%以上減少した市内事業者が支援金の支給対象者となります。

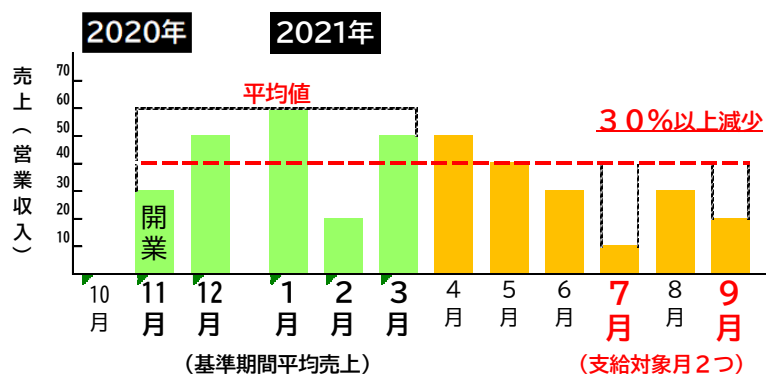
- ※ 休業・時短営業の要請に伴う「協力金」の支給対象者は、対象外です。
- ※ 売上が減少した理由が緊急事態措置等に関連性が認められない場合は、対象外です。
- ※ 市内に事業所または店舗を有すると認められない場合は、対象外です。

### 【例：前々年の売り上げと比較した場合】



### 【例：新規開業者の場合】

※ 新規開業者（2019 年 4 月以降に開業した者）に該当する場合は、開業した月から連続した 6 か月間（開業した月が令和 2 年 10 月以降の場合は、令和 3 年 3 月までの期間。）の平均売上と比較します。



## 【支給額】 (R3.12.1 更新)

支援金の支給額は、次の **固定額** と基準減収額を上限額とした **加算額** の合計金額 又は **基準減収額** (基準期間の売上合計額－対象期間の売上合計額) のいずれか少ない金額 (基準減収額が固定額を下回る場合は7万円) となります。

- ・ 固定額 **7万円**
- ・ 加算額 支給対象月が2つの場合 **7万円以内** (基準減収額を上限とする。  
支給対象月が3以上の場合 **14万円以内** (基準減収額を上限とする。)

※ 支援金の申請は、1 市内事業者につき **2回まで** とします。

※ 2 回目の申請にかかる支給額は、1 回目の支給額を除いた金額となります。

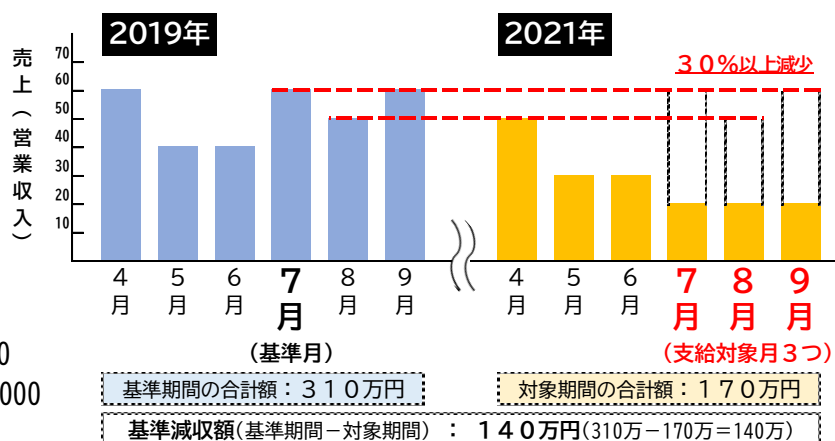
※ 支給額の計算式

$$\text{支給額} = (\text{固定額} + \text{加算額} \text{ 又は } \text{基準減収額}) - \text{受給済額}$$

### 【支給額の例 ①】

**支給額 210,000 円**

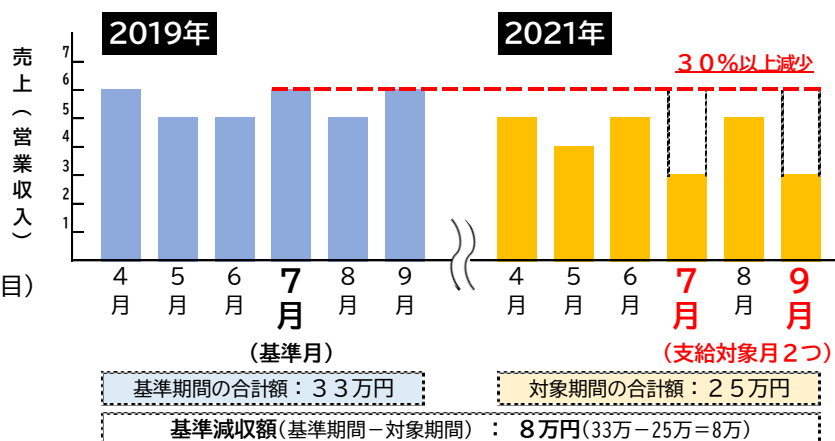
- ・ 固定額 70,000 円
- ・ 加算額 140,000 円(3以上)
- ・ 基準減収額 1,400,000 円
- ・ 受給済額 0 円(申請1回目)
- ・ 計算式  
 $(70,000 + 140,000) < 1,400,000$   
 $(70,000 + 140,000) - 0 = 210,000$



### 【支給額の例 ②】

**支給額 10,000 円**

- ・ 固定額 70,000 円
- ・ 加算額 70,000 円(2つ)
- ・ 基準減収額 80,000 円
- ・ 受給済額 70,000 円(申請2回目)
- ・ 計算式  
 $(70,000 + 70,000) > 80,000$   
 $80,000 - 70,000 = 10,000$



## 【申請に必要な書類】 (R3.12.1 更新)

次の①～⑦までの書類を提出してください。必要に応じて、追加資料の提出及び説明を求める場合があります。なお、申請書類の返却はしませんので予めご了承ください。

### ① 浦添市事業継続応援支援金交付申請書（様式第1号）※R3.12.1 改正

### ② 対象要件・関係書類チェックリスト（様式第2号）※R3.12.1 改正

<申請書等の入手方法>

ホームページからダウンロード及び印刷してご使用ください。



※ インターネット環境が無い場合は、市役所5階の産業振興課 又は 浦添商工会議所で申請書等の入手が可能です。

### ③ 対象期間（令和3年4～9月まで）の売上が確認できる売上台帳等の写し

（経理ソフトの抽出データ、エクセル等で作成したデータ、手書きの売上台帳 等）

| 品名      | 数量  | 単価    | 金額     |
|---------|-----|-------|--------|
| 100 売上高 | 200 | 1,000 | 41,180 |
| 101 売上高 | 200 | 1,000 | 21,830 |
| 102 売上高 | 200 | 1,000 | 20,000 |
| 103 売上高 | 200 | 1,000 | 25,420 |
| 104 売上高 | 200 | 1,000 | 24,880 |
| 105 売上高 | 200 | 1,000 | 40,000 |
| 106 売上高 | 0   | 0     | -      |
| 107 売上高 | 0   | 0     | -      |
| 108 売上高 | 0   | 0     | -      |
| 109 売上高 | 0   | 0     | -      |
| 110 売上高 | 0   | 0     | -      |

| 品名      | 数量  | 単価    | 金額     |
|---------|-----|-------|--------|
| 100 売上高 | 200 | 1,000 | 41,180 |
| 101 売上高 | 200 | 1,000 | 21,830 |
| 102 売上高 | 200 | 1,000 | 20,000 |
| 103 売上高 | 200 | 1,000 | 25,420 |
| 104 売上高 | 200 | 1,000 | 24,880 |
| 105 売上高 | 200 | 1,000 | 40,000 |
| 106 売上高 | 0   | 0     | -      |
| 107 売上高 | 0   | 0     | -      |
| 108 売上高 | 0   | 0     | -      |
| 109 売上高 | 0   | 0     | -      |
| 110 売上高 | 0   | 0     | -      |

### ④ 基準期間（前年又は前々年の4～9月まで）の売上が確認できる売上台帳等の写し

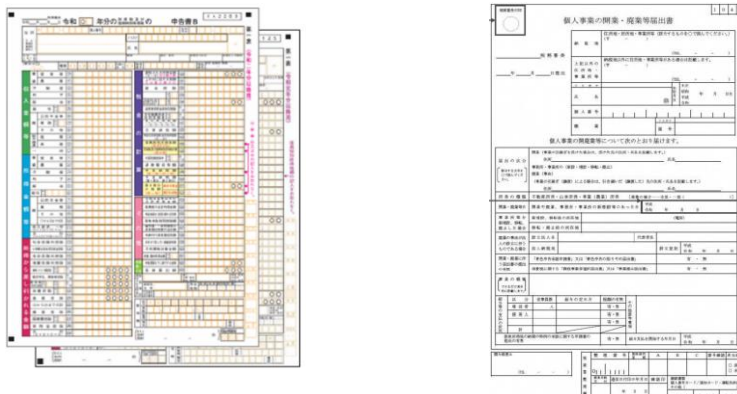
（青色申告決算書、収支内訳書、売上台帳 等）

| 品名      | 数量  | 単価    | 金額     |
|---------|-----|-------|--------|
| 100 売上高 | 200 | 1,000 | 41,180 |
| 101 売上高 | 200 | 1,000 | 21,830 |
| 102 売上高 | 200 | 1,000 | 20,000 |
| 103 売上高 | 200 | 1,000 | 25,420 |
| 104 売上高 | 200 | 1,000 | 24,880 |
| 105 売上高 | 200 | 1,000 | 40,000 |
| 106 売上高 | 0   | 0     | -      |
| 107 売上高 | 0   | 0     | -      |
| 108 売上高 | 0   | 0     | -      |
| 109 売上高 | 0   | 0     | -      |
| 110 売上高 | 0   | 0     | -      |

## ⑤ 直近の確定申告書等の写し（事業所得・事業収入が確認できるもの）

法人の場合は法人税、個人事業者の場合は所得税（又は市県民税）の申告書

※ 決算期・開業時期により税申告ができていない場合は、営業証明書又は開業届け



## ⑥ 支援金の振込先口座情報が確認できる通帳の写し等

通帳の表紙・表紙裏面の写し（口座番号、口座名義人氏名が確認できる箇所）

※申請者名義の口座に限ります。

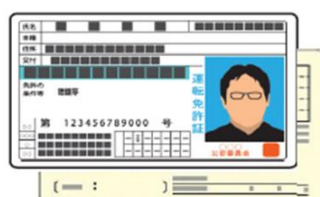


## ⑦ 本人確認書類の写し（以下のa又はbのいずれか確認できる書類を1つ）

a：（法人事業者）履歴事項全部証明書 など



b：（個人事業者）運転免許証、保険証、パスポート など



### 【支援金申請の方法】

感染症拡大防止のため、原則、郵送受付のみとします。

申請書類などに不明な点がある場合は、お電話にてお問い合わせください。

#### <送付先>

〒901-2501 沖縄県浦添市安波茶 1-1-1 5階  
浦添市経済文化局 産業振興課 あて

#### <問い合わせ先>

浦添市経済文化局 産業振興課 TEL: 098-876-1299  
受付窓口: 平日 9:00 ~ 17:00 (12:00~13:00 を除く。)

### 【申請期限】 令和4年1月31日(月) ※必着

※ 予算の範囲内での給付となるため、申請期限内であっても、予算の上限に達し次第、早期に申請受付を終了する場合があります。予めご了承ください。

※ 封筒に切手を貼付の上、裏面には差出人の住所・氏名を必ずご記入ください。

※ 内容確認に必要なため、申請書には必ず連絡先（携帯電話番号など）の記入をお願いします。

### 【支給の決定及び支給方法】

申請内容の審査及び支給額の決定後、申請書記載の指定口座への振込により支援金を支給します。

※ 申請書等の確認後、支援金のお振込みまで約3～4週間程度の期間を要します。

※ 支給決定・振込の通知は、口座への振込をもって代えさせていただきます。

※ 申請内容が要件に合致しないと判断した場合は、支援金の支給はありません。

不支給決定通知書（様式第3号）をもって、申請者への通知と代えさせていただきます。

### 【その他】

支援金の支給事務を円滑かつ確実にを行うため、必要に応じて、申請内容等の検査、報告又は是正のための措置を求めることがあります。

※ 支援金支給の決定後、申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、支援金を返金していただき、事前の通知を要することなく浦添警察署等へ速やかに通報する場合がありますので、予めご了承ください。

## 【支援金申請書・記載例】

- ・ 支援金申請書（様式第1号）・・・・・・・・・・ 7P
- 支援金申請書（様式第1号）【記載例】・・・・・・ 8P
  
- ・ 対象要件チェックリスト（様式第2号）・・・・・・・・ 9P
- 対象要件チェックリスト（様式第2号）【記載例】・・ 10P

令和 年 月 日

浦添市長 殿

<申請者> 法人の所在地 〒  
又は  
個人事業主の住所 \_\_\_\_\_  
法人名・屋号 \_\_\_\_\_  
代表者職・氏名 \_\_\_\_\_ 印  
生年月日(個人事業主のみ) T・S・H 年 月 日

## 浦添市事業継続応援支援金(事業継続うらそエール支援金)交付申請書

浦添市事業継続応援支援金を受給したいので、以下の誓約事項に誓約・同意の上、関係書類を添えて次のとおり申請します。

## 【誓約事項】

- ・令和3年3月31日時点で事業を営んでおり、申請書の内容及び関係書類に虚偽や不正がないことを誓約します。
- ・申請書の内容及び関係書類に虚偽や不正が判明した場合は、支援金の返還等に速やかに応じます。
- ・申請書類に記載した情報等を税務情報として使用することに同意します。
- ・支援金の受給について、検査、報告又は是正などの措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、浦添市暴力団排除条例(平成23年6月29日  
条例第14号)第2条第1号に規定する暴力団及び同条第2号に規定する暴力団員に該当しておらず、

|     |
|-----|
| 捨印欄 |
| 印   |

**申請金額** ☐ 70,000円 (対象月1つ) ☐ 140,000円 (対象月2つ) ☐ 210,000円 (対象月3以上)

※支給金額は、1回目の給付済額(7万円)及び基準減収額との差額分を差し引いた金額をもって決定します。予めご了承ください

|       |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |     |
|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|
| 事業者情報 | 事業所所在地 | 浦添市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 開業時期 | 年 月 |
|       | 主たる業種  | <input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業<br><input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業<br><input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> その他サービス業<br><input type="checkbox"/> 分類不能(主な事業内容: ) |      |     |
|       | 担当者名   | 内容確認の連絡先(携帯電話番号など)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |     |

|      |                |                                                                                                                                                                         |                    |   |
|------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---|
| 対象要件 | 対象月(30%以上減少)   | <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 | 申請済みの対象月(2回目申請の場合) | 月 |
|      | 売上減少の理由(ア・イ・ウ) | <input type="checkbox"/> 飲食店等と直接又は間接に取引がある為 <input type="checkbox"/> 不要不急の外出・移動の自粛に伴う顧客の減少<br><input type="checkbox"/> その他 [ ]                                          |                    |   |

次の金融機関口座への振込を依頼します。(※申請者名義の口座に限ります。)

|      |      |                                                                                                                     |       |  |  |  |  |
|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|--|--|--|
| 口座情報 | 金融機関 | <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農業<br><input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 労金  | 銀行コード |  |  |  |  |
|      | 支店名等 | <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店<br><input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所 | 支店コード |  |  |  |  |
|      | 預金種別 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他                                | 口座番号  |  |  |  |  |
|      | フリガナ |                                                                                                                     |       |  |  |  |  |
|      | 口座名義 |                                                                                                                     |       |  |  |  |  |

■ 以下、浦添市事務処理欄のため記入しないでください。 ■

|      |         |      |           |      |       |       |       |             |       |       |
|------|---------|------|-----------|------|-------|-------|-------|-------------|-------|-------|
| ①固定額 | 70,000円 | ②加算額 | ,000円     | 対象月数 | 基準減収額 | ,000円 | ③支払済額 | ,000円       | ①+②-③ | ,000円 |
| 課長   | 係長      | 担当   | 支給決定額     |      |       | 【備考】  |       | 添付資料確認      |       |       |
|      |         |      | 円         |      |       |       |       | 振込先口座情報の写し  |       |       |
|      |         |      | 要件確認 受付入力 |      |       |       |       | 要件確認(様式第2号) |       |       |
|      |         |      |           |      |       |       |       | 売上台帳等       |       |       |
|      |         |      |           |      |       |       |       | 確定申告書等の写し   |       |       |
|      |         |      |           |      |       |       |       | 本人確認書・所在地確認 |       |       |

令和 3 年 12 月 7 日

浦 添 市 長    殿

<申請者> 法人の所在地    〒 901-2501  
又は  
個人事業主の住所    浦添市安波茶1-1-1    てだ子ビル101  
  
法人名・屋号    てだこえーる株式会社    社印  
  
代表者職・氏名    浦添    てだ男  
  
生年月日(個人事業主のみ)    T・S・H    年    月    日

浦添市事業継続応援支援金(事業継続うらそエール支援金)交付申請書

浦添市事業継続応援支援金を受給したいので、以下の誓約事項に誓約・同意の上、関係書類を添えて次のとおり申請します。

【誓約事項】  
・令和3年3月31日時点で事業を営んでおり、申請書の内容及び関係書類に虚偽や不正がないことを誓約します。  
・申請書の内容及び関係書類に虚偽や不正が判明した場合は、支援金の返還等に速やかに応じます。  
・申請書類に記載した情報等を税務情報として使用することに同意します。  
・支援金の受給について、検査、報告又は是正などの措置の求めがあった場合は、これに応じます。  
・代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、浦添市暴力団排除条例（平成23年6月29日  
条例第14号）第2条第1号に規定する暴力団及び同条第2号に規定する暴力団員に該当しておらず、

捨印欄  
社印

申請金額    ☐ 70,000円 (対象月1つ)    ☒ 140,000円 (対象月2つ)    ☐ 210,000円 (対象月3以上)  
※支給金額は、1回目の給付済額（7万円）及び基準減収額との差額分を差し引いた金額をもって決定します。予めご了承ください

|                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                        |               |  |
|-------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|---------------|--|
| 事業<br>者<br>情<br>報 | 事業所<br>所在地 | 浦添市    安波茶1-1-1    てだ子ビル101                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 開業時期                   | 平成 7 年 1 月    |  |
|                   | 主たる業種      | <input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input checked="" type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業<br><input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業<br><input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> その他サービス業<br><input type="checkbox"/> 分類不能（主な事業内容：    ) |  |                        |               |  |
|                   | 担当者名       | 浦添    てだ子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 内容確認の連絡先<br>(携帯電話番号など) | 090-8769-0□△◇ |  |

|                  |                        |                                                                                                                                                 |                             |                             |                                        |                             |                                        |                        |     |
|------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|------------------------|-----|
| 対<br>象<br>要<br>件 | 対象月<br>(30%以上減少)       | <input type="checkbox"/> 4月                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 5月 | <input type="checkbox"/> 6月 | <input checked="" type="checkbox"/> 7月 | <input type="checkbox"/> 8月 | <input checked="" type="checkbox"/> 9月 | 申請済みの対象月<br>(2回目申請の場合) | 7 月 |
|                  | 売上減少<br>の理由<br>(ア・イ・ウ) | <input type="checkbox"/> 飲食店等と直接又は間接に取引がある為 <input checked="" type="checkbox"/> 不要不急の外出・移動の自粛に伴う顧客の減少<br><input type="checkbox"/> その他    [    ] |                             |                             |                                        |                             |                                        |                        |     |

次の金融機関口座への振込を依頼します。（※申請者名義の口座に限ります。）

|                  |      |                                                                                                                                   |  |       |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|---|---|---|---|---|---|---|
| 口<br>座<br>情<br>報 | 金融機関 | てだこ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農業<br><input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 労金 |  | 銀行コード | 0 | 0 | 0 | 0 |   |   |   |
|                  | 支店名等 | 浦添 <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店<br><input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所 |  | 支店コード | 9 | 9 | 9 |   |   |   |   |
|                  | 預金種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他                                   |  | 口座番号  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|                  | フリガナ | テダコエール カブシキガイシャ    ダイヒョウトリシマリヤク    ウラソエ    テダオ                                                                                    |  |       |   |   |   |   |   |   |   |
|                  | 口座名義 | てだこえーる株式会社    代表取締役    浦添    てだ男                                                                                                  |  |       |   |   |   |   |   |   |   |

■ 以下、浦添市事務処理欄のため記入しないでください。 ■

|      |         |      |       |      |       |       |       |            |             |       |
|------|---------|------|-------|------|-------|-------|-------|------------|-------------|-------|
| ①固定額 | 70,000円 | ②加算額 | ,000円 | 対象月数 | 基準減収額 | ,000円 | ③支払済額 | ,000円      | ①+②-③       | ,000円 |
| 課長   | 係長      | 担当   | 支給決定額 | 【備考】 |       |       |       | 添付資料確認     |             |       |
|      |         |      | 円     |      |       |       |       | 振込先口座情報の写し |             |       |
|      |         |      | 要件確認  | 受付入力 |       |       |       |            | 要件確認（様式第2号） |       |
|      |         |      |       |      |       |       |       |            | 売上台帳等       |       |
|      |         |      |       |      |       |       |       |            | 確定申告書等の写し   |       |
|      |         |      |       |      |       |       |       |            | 本人確認書・所在地確認 |       |

## 様式第2号

## 対象要件・関係書類チェックリスト

## ① 対象期間（令和3年4月～9月まで）の売上金額を記入してください。

| 【 令和3年 】 月の月間売上（ |    |    |    |    |    | ①対象期間<br>合計額 |
|------------------|----|----|----|----|----|--------------|
| 4月               | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 |              |
|                  |    |    |    |    |    |              |

## ② 基準期間（前年又は前々年の4月～9月まで）の売上金額を記入してください。

| 【 年 】 月の月間売上（ |    |    |    |    |    | ②基準期間<br>合計額 |
|---------------|----|----|----|----|----|--------------|
| 4月            | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 |              |
|               |    |    |    |    |    |              |

※新規開業者の場合は、開業した月から連続した6か月間の売上金額を記入してください。

| 【 開業年月 年 月 】 基準月の月間売上（円） |   |   |   |   |   | ②' 基準期間<br>合計額 |
|--------------------------|---|---|---|---|---|----------------|
| 開業月                      | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |                |
|                          |   |   |   |   |   |                |
| 基準期間平均売上                 |   |   |   |   |   |                |
| 円/月                      |   |   |   |   |   |                |

※令和2年10月以降の開業の場合は、開業月から令和3年3月までの売上金額を記入してください。【例：R2.12月開業→R2.12月～R3.3月まで(4か月分)記入】

## ③ 減少率を記入してください。（減少率30%以上が支給対象月となります。）

| 率【（基準月－対象月）÷ 基準月 × 100】 |    |    |    |    |    | 支給対象月数        | ③基準減収額<br>（②－①＝③） |
|-------------------------|----|----|----|----|----|---------------|-------------------|
| 4月                      | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 |               |                   |
|                         |    |    |    |    |    | □ 1 □ 2 □ 3以上 |                   |

## ● 申請に必要な書類（添付する資料に「✓」を記入してください。）

- ☐ 対象期間（令和3年4～9月まで）の売上が確認できる売上台帳等の写し  
☐ 基準期間（前年又は前々年の4月～9月まで）の売上が確認できる売上台帳等の写し  
☐ 直近の確定申告書等の写し（決算期・開業時期により税申告ができない場合は開業届け等）  
☐ 市内に事業所があることを証明することができる書類  
☐ 振込先口座情報が確認できる通帳の写し等（通帳の表紙・表紙裏面のコピー）  
☐ 本人確認書類の写し（以下のa又はbのいずれか確認できる書類を1つ）  
     a：（法人事業者）履歴事項全部証明書 など  
     b：（個人事業者）運転免許証、保険証、パスポート など

☐ 上記にチェックのあるもの以外の必要書類は、前回申請時に提出済みです。

本書の記載内容については、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

事業所所在地  
又は住所

事業所名

代表者氏名

電話番号

印

## 対象要件・関係書類チェックリスト

## ① 対象期間（令和3年4月～9月まで）の売上金額を記入してください。

| 【 令和3年 】 月の月間売上（ |         |         |         |         |         | ①対象期間<br>合計額 |
|------------------|---------|---------|---------|---------|---------|--------------|
| 4月               | 5月      | 6月      | 7月      | 8月      | 9月      |              |
| 300,000          | 400,000 | 350,000 | 450,000 | 500,000 | 500,000 | 2,500,000    |

## ② 基準期間（前年又は前々年の4月～9月まで）の売上金額を記入してください。

| 【 2019 年 】 月の月間売上（ |         |         |         |         |         | ②基準期間<br>合計額 |
|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------|--------------|
| 4月                 | 5月      | 6月      | 7月      | 8月      | 9月      |              |
| 370,000            | 500,000 | 800,000 | 630,000 | 680,000 | 750,000 | 3,730,000    |

※新規開業者の場合は、開業した月から連続した6か月間の売上金額を記入してください。

| 【 開業年月 年 月 】 基準月の月間売上（円） |   |   |   |   |   | ②'基準期間<br>合計額 |
|--------------------------|---|---|---|---|---|---------------|
| 開業月                      | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |               |
|                          |   |   |   |   |   |               |
| 基準期間平均売上                 |   |   |   |   |   |               |
| 円/月                      |   |   |   |   |   |               |

※令和2年10月以降の開業の場合は、開業月から令和3年3月までの売上金額を記入してください。【例：R2.12月開業→R2.12月～R3.3月まで(4か月分)記入】

## ③ 減少率を記入してください。（減少率30%以上が支給対象月となります。）

| 率【（基準月－対象月）÷ 基準月 × 100】 |     |     |     |     |     | 支給対象月数        | ③基準減収額<br>(②－①＝③) |
|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|-------------------|
| 4月                      | 5月  | 6月  | 7月  | 8月  | 9月  |               |                   |
| 19%                     | 20% | 56% | 29% | 26% | 33% | □ 1 ■ 2 □ 3以上 | 1,230,000         |
| —                       | —   | ○   | —   | —   | ○   |               |                   |

## ● 申請に必要な書類（添付する資料に「✓」を記入してください。）

- ☒ 対象期間（令和3年4～9月まで）の売上が確認できる売上台帳等の写し
- ☒ 基準期間（前年又は前々年の4月～9月まで）の売上が確認できる売上台帳等の写し
- ☐ 直近の確定申告書等の写し（決算期・開業時期により税申告ができない場合は開業届け等）
- ☐ 市内に事業所があることを証明することができる書類
- ☐ 振込先口座情報が確認できる通帳の写し等（通帳の表紙・表紙裏面のコピー）
- ☐ 本人確認書類の写し（以下のa又はbのいずれか確認できる書類を1つ）
- a：（法人事業者）履歴事項全部証明書 など
- b：（個人事業主）運転免許証、保険証、パスポート など

☒ 上記にチェックのあるもの以外の必要書類は、前回申請時に提出済みです。

本書の記載内容については、事実と相違ありません。

令和 3 年 12 月 7 日

事業所所在地 浦添市安波茶1-1-1 てだ子ビル101  
又は住所

事業所名 てだこえーる株式会社

代表者氏名 浦添 てだ男

電話番号 090-8769-〇〇▽□

