

記入例

受付番号
 ※記入不要です。

**沖縄県新型コロナウイルス感染症防止対策緊急支援金（飲食店）
 申請書兼口座振替依頼書兼請求書**

沖縄県新型コロナウイルス感染症防止対策緊急支援金（飲食店）を受給したいので、下記のとおり申請します。

緊急支援金は、下記口座へ振り込んでください。

なお、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沖縄県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員に該当せず、また、上記の暴力団等が経営に事実上参画していないことを誓います。

本申請の内容に虚偽が判明した場合は、緊急支援金の返還等に応じます。

令和 2 年 4 月 30 日

申請事業主 〒 900-8570
 所在地 沖縄県那覇市泉崎1-2-2
 名称 株式会社〇△□
 代表者 代表取締役社長 沖縄太郎
 職氏名
 電話 098-●●●●-●●●●

沖縄県知事 殿

請求金額 : 100,000円

申請企業の情報	申請事業者名 (法人名又は 個人事業主名)	フリガナ カブシキガイシャマルサンカクシカク 名称 株式会社〇△□
	中小企業者である ことの確認等	資本金 (又は出資金) 150 万円 常時雇用する 従業員数 5 人 業種 (いずれかに○) 1: 酒場(居酒屋、ビアホール) 2: 喫茶店 3: レストラン 4: その他()
	売上額の確認	基準月の 売上 1,500,000 円 減少した月の 売上 1,200,000 円 基準月 平成 31 年 4 月 減少した月 令和 2 年 4 月
	申請者の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1 1
		<input type="checkbox"/> 個人事業主 整理番号(※)
住所(※)	沖縄県那覇市旭町●-●-●	
生年月日	平成 昭和 明治 大正 45 年 10 月 13 日 性別 1 男 2: 女	

※「整理番号」・・・税務署から送られてくる確定申告のお知らせや申告書類に記載されている番号

※「住所」は添付の本人確認資料記載の住所を記載ください。

口座情報	支払方法	口座振替	預金種目	1: 普通預金 2: 当座預金
	フリガナ 金融 機関名	ユイマールギンコウ ケンチョウシテン ゆいまーる 銀行 県庁 支店		
	店番	●●●	口座番号	●●●●●●●●
	フリガナ 口座 名義人	カ) マルサンカクシカク ダイヒョウトリシマリヤクシャチョウ オキナワタロウ 株式会社〇△□ 代表取締役社長 沖縄太郎		

※振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)

上記内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。

担当者	担当者名	所属	フリガナ 氏名	オキナワ 沖縄	ハナコ 花子
	担当者連絡先	固定電話	携帯電話	098-●●●●-●●●●	090-●●●●●●-●●●●

上記の内容に、相違ないことを認めます。 沖縄県商工労働部 中小企業支援課長 印

<<申請に必要な書類>>

※詳細は申請受付要項を必ずご確認ください。下記は例示として挙げているものです。

(1) 通帳の表紙及び表紙うら面の写し

The diagram illustrates the required information from a bank passbook. On the left, the front cover (表紙) shows the account number (123 4567890) and the account holder's name (〇〇〇〇〇〇様). A yellow arrow points to a yellow box containing the following requirements:

- ・店番、口座番号
- ・口座名義の確認

On the right, the back cover (表紙裏面ページ) shows the bank name (株式会社サンプル銀行), branch name (テスト支店), and account number (1234567). A yellow arrow points to a yellow box containing the following requirements:

- ・口座名義のフリガナ
- ・口座番号
- ・銀行名、支店名などの確認

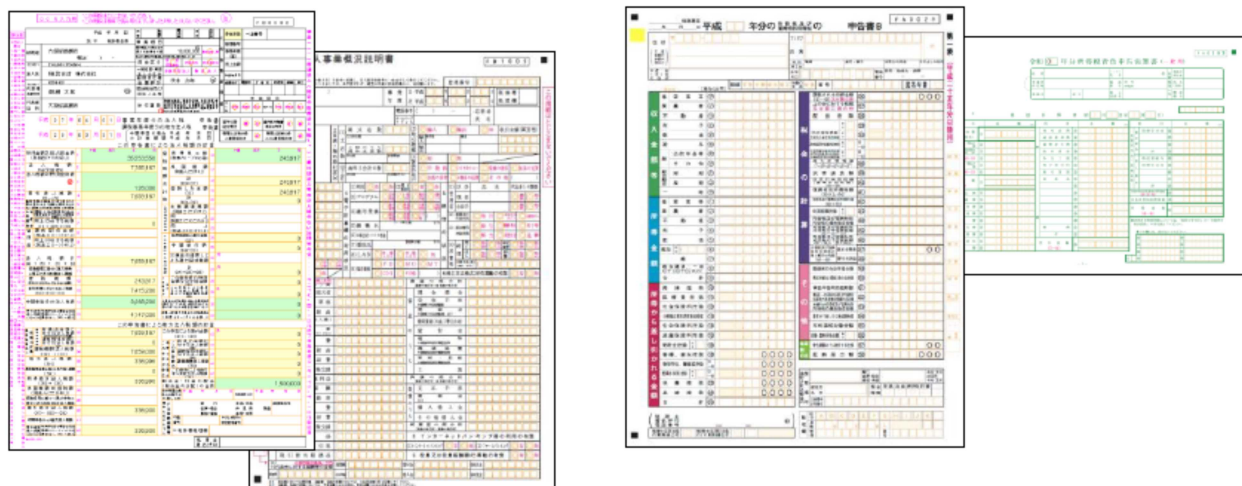
A '見本' (sample) box is also shown on the back cover.

(2) 本人確認書類の写し (※下記の外、パスポートや保険証など可)



(3) 売り上げが減少していることが確認できる書類の写し

①直近の確定申告書類 (税務署の受付印があるもの)



※e-Taxを通じて申告を行っている場合、これらに相当するものを提出して下さい。

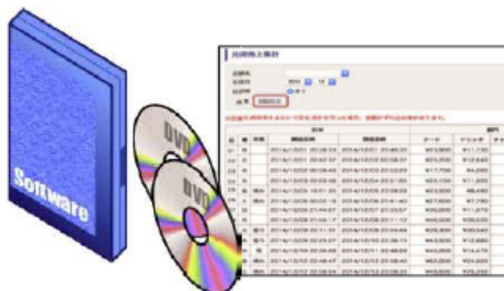
②売上額を確認できる帳簿等

対象月の事業収入額が分かる売上台帳等を提出してください。

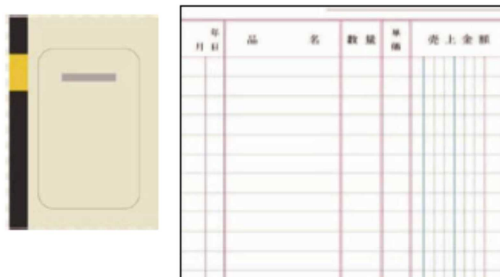
経理ソフト等から抽出したものや手書きの売上帳などでも構いません。

ただし、提出するものが対象月の事業収入であることを確認できる書類を提出してください。(2020年●月と明確に記載されている等)

【経理ソフト等から抽出】



【手書きの売上帳】



※データの保存形式は、pdf、jpg、jpeg、pngでお願いします。

(4) 営業実態等が分かる書類の写し

①保健所の許可証

(飲食店・喫茶店等の営業許可)



②光熱水費等の利用実績

(検針票、領収書等)

※令和2年1月以降の月の実績

