

群馬県知事 あて

申請日を忘れずに記入し、日付は誓約書と一致
させてください。

群馬県感染症対策事業継続支援金（ぐんま月次）申請書（10月分）

群馬県感染症対策事業継続支援金の支給を受けたいので、以下のとおり関係書類を添えて申請します。なお、以下に記載した事項は事実と相違ありません。

1 申請者情報

法人の方	本店（主たる事業所） 所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 群馬県前橋市〇〇町〇〇-〇〇												
	法人名（フリガナ）	群馬〇〇株式会社（グンマ〇〇カブシキガイシャ）												
	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
	資本金（出資金）	1,000万円												
	業種（日本標準産業分類）	酒類卸売業												
	代表者職・氏名	（フリガナ）ダイヒョウトリシマリヤクシャチョウ グンマ タロウ 代表取締役社長 群馬 太郎												
	作成担当者・連絡先 ※日中連絡が取れるもの	氏名（電話番号）	（フリガナ）グンマ ハナコ 群馬 花子（027-226-〇〇〇〇）											
	メールアドレス	gunma〇〇@###.co.jp												

個人事業主の方	屋号（フリガナ）	群馬〇〇店（グンマ〇〇）											
	業種（日本標準産業分類）	酒類卸売業											
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 群馬県前橋市〇〇町〇〇-〇〇											
	氏名	（フリガナ）グンマ タロウ 群馬 太郎											
	作成担当者・連絡先 ※日中連絡が取れるもの	氏名（電話番号）	（フリガナ）グンマ ハナコ 群馬 花子（027-226-〇〇〇〇）										
	メールアドレス	gunma〇〇@###.co.jp											

2 振込先口座 ※振込先口座は「申請者」本人の口座（法人の場合は法人口座）に限ります

振込先※	金融機関名	〇〇銀行				支店・支所名				〇〇支店			
	ゆうちょ銀行	店番				預金種類		普通・当座・その他					
	共通	口座番号		1	2	3	4	5	6	7	※右詰め記入		
		フリガナ		グンママルマル（カ）									
	口座名義		群馬〇〇株式会社										

※裏面も忘れずに記入のこと

3 申請金額

(1) 事業収入（売上）の減少額

令和3年10月の月間売上 (A)	345,678円 (A)
<input type="checkbox"/> R2 (前年)・ <input checked="" type="checkbox"/> R1 (前々年) 10月の月間売上 (B) ※ どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>	543,210円 (B)
売上減少額 (B - A) (C)	197,532円 (C)
減少比率 (小数点第2位を切り捨て) (C) ÷ (B) × 100	36% (30%以上50%未満であること)

減少比率50%以上の場合、国の月次支援金の対象となります。

(2) 申請金額

申請金額	① (1)の(C)欄の金額(千円未満切り捨て)	197,000円
	② 法人:20万円、個人事業主:10万円	
	<u>①と②のいずれか低い方の金額</u>	197,000円

4 該当要件申告(※内容について、県又は審査事務局から問合せをすることがあります。)

主たる事業の売上減少の要因が群馬県からの営業時間短縮要請又は不要不急の外出・移動の自粛要請の影響であることについて、下記の該当する欄いずれかにを入れ詳細を記載してください。

<input checked="" type="checkbox"/> A	<ul style="list-style-type: none"> ・営業時間短縮要請に伴い、営業時間を短縮した飲食店等と直接・間接の取引がある。 ・不要不急の外出・移動の自粛の影響を受けた事業者との直接・間接の取引がある。 ・具体的な取引内容を記載してください。 (週5回、下記の飲食店に酒類を納品しているが、営業時間短縮要請に伴い、取引先飲食店が時短営業及び酒類提供の終日自粛を行ったため、納品数が大幅に減少した。 ・群馬県内の主な取引先を記載してください。 (※間接取引の場合は、下記①に間接取引先の内容を記載したうえで、②以降に最終の飲食店等の内容を記載してください。その際②の月間取引金額は空白でもかまいません。) <p>① 取引先名 <u>居酒屋〇〇</u> 取引先住所 <u>前橋市〇〇町〇〇-〇〇</u></p> <p>(R2.10・R1.10) 月間取引金額 <u>〇〇</u> 円</p> <p>② 取引先名 _____ 取引先住所 _____</p> <p>(R2.10・R1.10) 月間取引金額 _____ 円</p> <p style="text-align: right;">※ 別途取引確認書類が必要です(詳細申請要領参照)</p>
<input type="checkbox"/> B	<ul style="list-style-type: none"> ・不要不急の外出・移動の自粛の要請により直接的な影響を受けた。 ・具体的な影響内容を記載してください。