持続化給付金　申請サポート　「事前シート」

（申請サポート当日ご記入いただき必ずご持参ください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | サポート予約日時 | 2020年　　　　月　　　　日（　　）　　　： | | | |
| ① | 事業所名  （法人名） | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 法人の場合、法人番号 |  | | |
| ② | 住所 | 〒 | | | |
| 法人：本店所在地　　　　　　個人：申請者住所（本人確認書類と同じ住所） | | | |
| ③ | 書類送付先 | 〒 | | | |
| ②と同じ場合は、不要 | | | |
| ④ | 業種 |  | | 日本標準　産業分類 |  |
| ⑤ | 創業年月日・資本金 | 法人の場合：設立年月日  （西暦）　　　　年　　　　月　　　日 | | 資本金：  　　　　　　　　　　　　　　　　　万円 | |
| ⑥ | 常時雇用する従業員 | 名 | | | |
| ⑦ | 代表者名  （申請者名） | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 生年月日（法人は除く） | （西暦）　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| ⑧ | TEL/FAX | TEL（　　　　　　　　　　　）　/　FAX（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ⑨ | メールアドレス | ※申請者・担当者の携帯メールアドレス（仮登録・不備があった場合の連絡先に必要です。）  　お持ちでない場合は、当日担当者にご相談ください。 | | | |
| ⑩ | 担当者・連絡先 | 担当者名：　　　　　　　　　　（携帯・TEL）　　　　―　　　　― | | | |
| ⑪ | 対象月の属する年度の直前の事業年度の事業収入 | ※法人の場合　決算月：　　　　　月　（※個人の場合　2019年度の事業収入）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| ⑫ | 対象月及び  対象月の月間収入 | 対象月：  　　　2020年　　　　　月 | | 月間収入：  　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| ⑬ | 対象月の前年同月の  月間収入 | 円 | | | |
|  | 備　　　考 | ※日付は、すべて西暦でお願いします。  ※対象月とは、個人事業者で青色申告の場合、前年度同月の売り上げと比較して50％減少している月  　個人事業者で白色申告の場合、前年度の平均売上と比較して50％減少している月  ※申請手続きのため、申請者のIDとパスワードが必要となります。  　当日、担当者からお伺いさせていただきます。 | | | |

【当日ご持参していただくもの】

|  |  |
| --- | --- |
| 証拠書類等の名前 | 証拠書類等の内容 |
| ①確定申告書類 | 《中小法人等》  　●確定申告書（控え）  ・確定申告書別表一の控え、法人事業概況説明書の控えが、必要になります。  《個人事業者》  　●確定申告書（控え）…青色申告者・白色申告者共通  　●青色申告決算書（控え）…青色申告者  ※上記、法人確定申告書別表一（控え）及び個人確定申告書第一表（控え）には、税務署収受日付印が押されていること又は、確定申告書上部に「電子申告の日時」と「受付番号」の記載のあるものについては、「受信通知」の添付 は不要 とします。 |
| ②2020年分の対象とする月（対象月）の売上台帳等 | ●対象月の売上台帳等  　対象月の売り上げがわかるもの。（売上帳、日計帳簿など）  　※エクセルや手書きの売上台帳でも可能です。 |
| ③預金通帳 | 給付金振込先の通帳  《中小法人等》法人名義の預金通帳　（法人の代表者名義も可）  ※電子通帳など、紙媒体の通帳がない場合は画面 のコピー  《個人事業者》申請者名義の預金通帳 |
| ④本人確認書類（個人事業主） | ●申請者本人の運転免許証　もしくは、  ・個人番号カード　・写真付きの住民基本台帳カード  ・在留カード、特別永住者証明書、外国人登録証明書  ※いずれの場合も申請を行う月において有効なものであり、記載された住所が申請時に 登録する住所と同一のものに限ります。 |
| ★新型コロナウイルス感染予防のため、会場へはマスク着用と筆記用具をご持参ください。 | |
| ※ご持参いただく書類についてご不明な点などがございましたら、お問い合わせください。  　三重県商工会連合会　北部経営支援センター  持続化給付金申請サポート担当　　TEL：０５９４－７４－６１６１ | |

★持続化給付金の手続き方法などお問い合わせは、・・・

三重県商工会連合会　北部経営支援センター

　TEL：０５９４－７４－６１６１　　０５９４－７４－６１６２

受付時間　9：00～17：00　（土日・祝除く）

　　　　《商工会使用欄》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談日 | / | 申請担当者 |  |
| 申請方法 | ①申請者自身の携帯メールアドレスから申請  ②連合会のメールアドレスより申請　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ③フリーアドレスを取得し申請　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ID・PW | ID：　　　　　　　　　　　　　　PW： | | |
| 備　　考 |  | | |