

申請補助シート【中小法人・一般的な申請方法】

登録確認機関での事前確認を済ませていない方(マイページ作成)

法人番号	
メールアドレス	@ □ : メールアドレス未所持
電話番号	- -

スタッフ記入欄

申請ID	
ログインID	※パスワードは別途お控えください

登録確認機関 来訪

登録確認機関での事前確認がお済みの方

法人番号		
法人名		
本店所在地	郵便番号	
	都道府県	
	市区町村	
	番地・ビルマンション名等	※番地がない場合には「無番地」と記載して下さい
書類送付先	チェック	□ : 本店所在地と同じ(書類送付先は省略可) □ : 異なる
	郵便番号	
	都道府県	
	市区町村	
	番地・ビルマンション名等	※番地がない場合には「無番地」と記載して下さい
業種	大分類 ※日本産業分類参照	
	中分類 ※日本産業分類参照	
	小分類 ※日本産業分類参照	※小分類は任意項目です
事業内容	※飲食店の場合には営業許可番号を記載してください	
設立年月日(開業日)	西暦	年 月 日
決算月		月
資本金の額又は出資金の総額	円	※資本金の額又は出資金の総額が定められていない場合は「0」と記入してください
常時使用する従業員		人

代表者役職		
代表者氏名	姓 :	名 :
代表者氏名(フリガナ)	姓 :	名 :
代表電話番号	- -	
担当者氏名	姓 :	名 :
担当者氏名(フリガナ)	姓 :	名 :
担当者電話番号		
担当者メールアドレス		

口座種別	□ : 普通	□ : 当座
金融機関コード		
金融機関名		
店番号(支店コード/店舗番号)		
支店名		
口座番号		
口座名義(カナ)		
法人名または代表者氏名と 口座名義	<input type="checkbox"/> : 一致している <input type="checkbox"/> : 一致していない (<input type="checkbox"/> : 社名変更(旧社名 :)) (<input type="checkbox"/> : 吸収・合併) (<input type="checkbox"/> : 法人成り) (<input type="checkbox"/> : その他 (その他の理由 :))	

※裏面に続きます

売上情報記入欄

基準年	年		※2019年又は2020年	
2019年1月から2021年3月までの 月間事業収入	2019年1月	円	2020年1月 円	
	2019年2月	円	2020年2月 円	
	2019年3月	円	2020年3月 円	
	2019年4月	円	2020年4月 円	
	2019年5月	円	2020年5月 円	
	2019年6月	円	2020年6月 円	
	2019年7月	円	2020年7月 円	
	2019年8月	円	2020年8月 円	
	2019年9月	円	2020年9月 円	
	2019年10月	円	2020年10月 円	
	2019年11月	円	2020年11月 円	
	2019年12月	円	2020年12月 円	
			2021年1月	円
			2021年2月	円
			2021年3月	円
基準年の年間事業収入			円	
対象月			月 ※1月、2月又は3月	
2021年の対象月の事業収入			円	

法人名または代表者氏名と 確定申告書名義	<input type="checkbox"/> : 一致している <input type="checkbox"/> : 一致していない (<input type="checkbox"/> : 社名変更 (旧社名 :)) <input type="checkbox"/> : 吸収・合併) <input type="checkbox"/> : 法人成り) <input type="checkbox"/> : その他 (その他の理由 :))
-------------------------	---

スタッフ記入欄

給付予定額 ※自動算出	円
----------------	---