

申請補助シート記入見本【中小法人等向け・通常申請】 申請パターン1

- ・確定申告書等のお手持ちの資料をご確認の上、ご記入下さい
- ・ご不明点がございましたらお近くのスタッフにお声掛け下さい

申請補助シート

月次支援金 申請補助シート【中小法人等向け・通常申請】

申請パターン1

パターン2およびパターン3の方は、申請ID、ログインID、およびパスワードを来場時に必ずご持参ください。

申請IDの発番(マイページ作成)	
法人番号	
メールアドレス	@
	<input type="checkbox"/> : メールアドレス未所持
電話番号	- -
マイページ情報(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

登録確認機関での事前確認

対象月※	月
※ 2021年4月以降で緊急事態措置又はまん延防止等重点措置が実施された月のうち、対象措置の影響を受けて、2019年又は2020年の同月比で、売上が50%以上減少した2021年の月	
取引先情報	
別紙「取引先情報一覧」をご記入下さい	

履歴事項全部証明書に記載されている設立年月日を記入してください。

基本情報	
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
業種	大分類 ※日本標準産業分類参照
	中分類 ※日本標準産業分類参照
	小分類 ※日本標準産業分類参照
	*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下さい
設立年月日(開業日)	西暦 年 月 日 *1699年以前の設立の場合は1700年1月1日で入力下さい
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」と記入して下さい
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:

通知書の印刷時に使用できない文字【異体字等】を入力された場合、印字可能な文字に置換される場合がございます。(例: Café⇒Cafe、刈⇒割、吉⇒吉)

お手元にある最新の通帳を添付ください(最終ページまで埋まり、新しい通帳を発行した後の旧通帳は不可)

貯蓄預金、通知預金、定期預金は受け付けておりません。

振込不可(融資返済専用口座: カードローン通帳など)の通帳はご利用できません。

通帳に記載の通り、口座名義をご入力ください。

口座名義に法人格(有限会社や株式会社など)が含まれる場合には、通帳に記載のとおり、1) ○○社 や 2) ○○社などの法人格の略称をご入力ください。

以下の点にご留意ください。
 ● 小さい「ッ」や「ッ」などは使用できません。大きい「リ」「リ」などに置き換えてご入力ください。
 例) 誤: コッポーン → 正: コッポーン
 ● 「&」「!」「@」などの使用できない文字が含まれている場合には、正しい「カタカナ口座名義」をご入力ください。

事務局からのご連絡先	
書類送付先	<input type="checkbox"/> : 本店所在地と同じ(書類送付先は省略可) <input type="checkbox"/> : 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
	電話番号
	- - *マイページ作成時の連絡先と異なる番号への連絡を希望される場合のみ

口座情報	
口座種別	<input type="checkbox"/> : 普通 <input type="checkbox"/> : 当座
金融機関コード(銀行コード)	
金融機関名	
店番号(支店コード/店舗番号)	
支店名	
口座番号	*口座番号が7ケタに満たない場合は頭に「0」を追加して下さい
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(理由:))

裏面に続きます→

申請補助シート記入見本【中小法人等向け・通常申請】 申請パターン1

- ・確定申告書等のお手持ちの資料をご確認の上、ご記入下さい
- ・ご不明点がございましたらお近くのスタッフにお声掛け下さい

申請補助シート

新型コロナウイルス感染症対策として国又は地方公共団体により申請者に対して支払われた給付金、補助金、助成金等（持続化給付金や家賃支援給付金、一時支援金、J-LODlive補助金等）が含まれる場合には、その額を除いてください。

2019年1月から申請の前月までの毎月の法定帳簿に対応した月間事業収入を記載してください。

ただし、以下の場合は、記載は任意又は不要であり、「記載が任意の月」の事業収入の欄に「0円」と入力して、記載を省略することができます。なお、いかなる場合であっても、2021年の対象月の月間事業収入の入力は省略できません。

- ・ 2019年1月から2020年12月までの間に設立した場合は、設立した月より前の月の月間事業収入の入力は不要です。
- ・ 特定非営利活動法人若しくは公益法人等であって月次の事業収入を確認できない場合は、2020年12月以前の各月の月間事業収入の入力は任意です。

売上情報					
基準年		年			
2019年1月から対象月までの事業収入					
2019年1月	円	2020年1月	円	2021年1月	円
2019年2月	円	2020年2月	円	2021年2月	円
2019年3月	円	2020年3月	円	2021年3月	円
2019年4月	円	2020年4月	円	2021年4月	円
2019年5月	円	2020年5月	円	2021年5月	円
2019年6月	円	2020年6月	円	2021年6月	円
2019年7月	円	2020年7月	円	2021年7月	円
2019年8月	円	2020年8月	円	2021年8月	円
2019年9月	円	2020年9月	円	2021年9月	円
2019年10月	円	2020年10月	円	2021年10月	円
2019年11月	円	2020年11月	円	2021年11月	円
2019年12月	円	2020年12月	円	2021年12月	円
スタッフ記入欄					
基準年の基準月の事業収入 (自動算出)		円			
2021年の対象月の事業収入 (自動算出)		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 (理由 :))

スタッフ記入欄	
給付予定額 (自動算出)	円

パターン2、パターン3で項目欄がグレーになっている項目は、記載が任意となります。