

北九州市中小事業者一時支援金給付申請書

令和3年 4月 1日

北九州市長 北橋 健治 様

記入した日

標記の支援金の給付を受けたいので、北九州市中小事業者一時支援金給付要綱に基づいて、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

1. 事業者に関する事項

事業者種別の選択	※いずれかにチェックしてください	
	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 個人事業者
設立日/開業日	西暦 2017年 4月 1日	
資本金又は出資の総額 (法人のみ)	1,000,000 円	常時使用する従業員数 (法人のみ) 20人
法人番号 (法人のみ)	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	決算月 (法人のみ) 3月
法人名 ※個人事業者の場合は屋号	フリガナ カブシキガイシャ キタクユウシュウ〇△ 株式会社 北九州〇△ ※個人事業者で屋号がない場合は「無し」と記入してください	
住所 ※法人の場合は本社所在地 ※個人事業者の場合は住民票上の住所	フリガナ キタクユウシュウシコクラキタクジョウナイ 1-1 〒 803-8501 ※建物名も記入してください 北九州市小倉北区内 1 番 1 号	
代表者 氏名・性別・生年月日	フリガナ (姓) キタクユウ (姓) 北 九 性別 (いずれかに○) 男 ・ (女)	フリガナ (名) ハナコ (名) 花 子 明・大・(昭)・平 55年 4月 1日生
担当者氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 代表者と同じ フリガナ	
電話 (日中の連絡先)	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 申請内容の確認のため 連絡することがあります。	
メールアドレス	×××× @ ×××× ※メールアドレスをお持ちでない場合は「無し」とご記入ください	

2. 市内の事業所等に関する事項

市内の事業所等の名称	<input type="checkbox"/> 上記法人名又は屋号と同じ フリガナ キタクユウシュウ〇△デン 北九州〇△店
市内の事業所等の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 上記の住所 (本社所在地又は住民票上の住所) と同じ フリガナ 〒 北九州市 区 ※建物名も記入してください

3. 事業収入に関する事項

緊急事態宣言の再発令に伴う影響等を以下から選択し、太枠にチェックしてください。

		影響について	2021年1月、2月又は3月の売上減少率 (2019年比又は2020年比)	支援金 上限額	いずれか 1つにチェック
I		緊急事態宣言の発令地域の飲食 店と直接・間接の取引がある	30%以上 50%未満の減少 (※1)	法人：15万円 個人：10万円	<input type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
III	1	上記以外の理由	50%以上の減少 (※2)	法人：15万円 個人：10万円	<input type="checkbox"/>
	2		30%以上 50%未満の減少	法人：10万円 個人：5万円	<input type="checkbox"/>

※1 50%以上減少している月がある場合は、国の一時金の支給対象となる可能性があります。

※2 事業内容等により国の一時金の支給対象となる可能性があります。

4. 支援金の算定に関する事項

・基準年（2019年又は2020年）を選択した後、

①「法人」又は「青色申告を行った個人事業者（※）」の場合は①をチェックし必要事項を記入してください。
(※所得税青色申告決算書に月毎の売上を記載する必要がない場合等は②を選択)

②「白色申告を行った個人事業者」又は「事業収入を得ておらず主たる収入を雑所得・給与所得で確定申告した個人事業者等」の場合は②をチェックし必要事項を記入してください。

・あわせて、2021年の1月から3月までの売上等を記入してください。

・提出時には記入した月毎の売上を確認できる書類（申請要領「8 申請に

3月中に申請する場合は「2021年1月から2月まで」と読みかえてください。

売上減少要件を満たす候補月から選択してください。
(記入例の場合、1月は選択できません)

基準年		いずれかにチェック	
		<input type="checkbox"/> 2019年 売上	
		<input checked="" type="checkbox"/> 2020年 売上	
①	1月	a1	300,000 円
	2月	a2	300,000 円
	3月	a3	300,000 円
	3ヶ月の 売上合計	A a1+a2+a3	900,000 円
②	基準年の 年間売上	c1	円
	月平均	c2 c1÷12	円
	3ヶ月 換算	C c2×3	円

2021年 売上				基準年同月比の 減少率
売上減少要件を満たす候補月からいずれかをチェック				
<input type="checkbox"/>	1月	b1	240,000 円	20.0% (a1-b1)÷a1×100%
<input type="checkbox"/>	2月	b2	210,000 円	30.0% (a2-b2)÷a2×100%
<input checked="" type="checkbox"/>	3月	b3	180,000 円	40.0% (a3-b3)÷a3×100%

選択した月の
売上×3 B 540,000 円
b1,b2,b3のいずれか×3

※②に該当する場合は、a1,a2,a3をc2に読みかえて計算してください。

D 上限額 「3 事業収入に関する事項」で
I を選択 法人 15万円 個人 10万円
II を選択 法人 15万円 個人 10万円
III - 1 を選択 法人 15万円 個人 10万円
III - 2 を選択 法人 10万円 個人 5万円

5. 支援金の申請額

①「法人」又は「青色申告を行った個人事業者（※）」の場合

※所得税青色申告決算書に月毎の売上を記載する必要がない場合等は②による

A - B =

360,000 円

E → D 又は E whichever is lower

申請額

150,000 円

②「白色申告を行った個人事業者」又は「事業収入を得ておらず主たる収入を雑所得で確定申告した個人事業者等」の場合

C - B =

円

F → D 又は F whichever is lower

申請額

円

6. 振込先に関する情報（「金融機関」か「ゆうちょ銀行」のどちらかを記入ください）

口座名義 (カナ)		カブシキガイシャ キタクユウシュウ〇△												
<input checked="" type="checkbox"/>	銀行の場合	金融機関名			支店名			口座番号						
		〇〇銀行			△△支店			<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	1	1	1	1	1	1
<input type="checkbox"/>	ゆうちょ 銀行の場合	通帳の記号				通帳の番号（右詰め）								
		1				0	-							

7. 添付書類

・添付書類に不足がないかチェックしてください。

（詳細については申請要領「8 申請に必要な書類」をご確認ください。）

申請に必要な書類	法人	個人
確定申告書の写し（2019年1～3月、2020年1～3月を含む分）	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2021年1～3月の月毎の売上を確認できる書類の写し	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
履歴事項全部証明書【中小法人等のみ】	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
役員名簿（様式第2号）【中小法人等のみ】	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
代表者の本人確認書類の写し【個人事業者等のみ】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業内容及び事業所が北九州市内にあることを確認できる書類の写し	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
【主たる収入を雑所得・給与所得で確定申告された個人事業者等のみ】		
業務委託契約書又は業務委託契約等契約申立書（様式第3号）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
様式第3号で提出する業務委託契約に関する「支払調書」「源泉徴収票」「支払明細書」 又は「通帳の写し」のいずれか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
国民健康保険証の写し（オモテ面のみ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
取引先情報一覧（様式第4号）	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
様式第4号に記載する取引先との取引を確認できる書類の写し	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
通帳などの振込口座に関する事項が確認できる書類の写し	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 書類に不足がある場合、再提出が必要となり、審査が遅れる場合があります。

※ また、申請書の提出後、必要に応じ、追加で書類の提出を依頼することがあります。期日までに提出されない場合は、支援金をお支払いできませんのでご注意ください。

8. 宣誓及び同意

北九州市中小事業者一時支援金を申請するにあたり、下記の内容について宣誓及び同意します。

- 1 給付要件のすべてに該当しています。
- 2 事業を営むにあたり必要な許可等を有しています。
- 3 過去に本支援金を受給していません。
- 4 国の「緊急事態宣言の影響緩和に係る一時支援金」及び他の地方公共団体による営業時間短縮要請に伴う協力金や 2021 年 1~3 月の一部又は全部の期間における売上減少を要件とした支援金の給付を受けておらず、今後も給付を受けません。
- 5 申請内容について、事実と相違ありません。虚偽の申請等不正な行為が判明した場合は、支援金を返還し、給付要綱に定める加算金及び延滞金を支払う義務を負うほか、申請者の法人名、屋号、氏名等の公表等の措置がとられる場合があることに同意します。
- 6 個人情報取り扱いについて、支援金の給付手続に必要な範囲内で本支援金に係る業務委託事業者と共有することに同意します。
- 7 関係書類の提出指導、事情聴取及び立入検査等の調査に応じます。
- 8 申請書の提出後、追加で書類の提出を求められた場合は指定された期日までに提出します。期日までに提出がない場合は不給付として取り扱われることに同意します。
- 9 申請者（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は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 7 7 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）又は同条第 6 号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者には該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員等が経営に参画していません。
- 10 申請者（代表者）が暴力団員等に該当しないことの確認のため、福岡県警察に照会を行うことに同意します。
- 11 申請者（代表者）が保有する事務所や店舗は反社会的な行為、集会等で使用される施設ではありません。
- 12 本支援金を受給した後も事業を継続します。
- 13 申請内容をその他行政機関の求めに応じて提供すること、また、北九州市が必要に応じて関係機関や取引先等に対し、申請内容に関する照会を行うことに同意します。

(申請者：自署) 氏 名 北 九 花 子

本人の手書き

※ゴム印等を使用せず、法人の代表者又は個人事業者が自署してください。
また、鉛筆や消せるボールペンは使用しないでください。