

申請補助シート【個人事業者等のみなさま用-1枚目（全2枚）】

通常申請（一般的な申請方法）

※全ての項目をご記入ください

屋号・雅号 (無ければ無記入)			
申請者住所 <small>※本人確認書類と同じ</small>	郵便番号 (ハイフンなし)		
	都道府県		
	市区町村		
	番地・ビルマンション名等		
書類送付先	チェック <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同上（以下記入なし）	<input type="checkbox"/> 異なる（以下記入）
	郵便番号 (ハイフンなし)		
	都道府県		
	市区町村		
	番地・ビルマンション名等		
業種 大分類 ※日本産業分類より			
業種 中分類 ※日本産業分類より			
設立年月日(開業日)	西暦	年	月 日 ★注2

注2) 2018年12月31日以前の日付をご記入ください。日付がわからない場合は近い日付をご記入ください。
 2019年1月1日～12月31日の場合は「B-1 新規開業特例」を適用いただけます。
 2020年1月1日～3月31日
 (又は2019年1月1日～12月31日で2019年の売上が0円) の場合は「C-1 2020年新規開業特例」を適用いただけます。
 2020年4月1日～の場合は対象外となります。

ゆうちょ銀行の方へ

ゆうちょ銀行の方は「記号・番号」ではなく振込用の「店名・預金種目・口座番号」を記入してください。不明な場合はゆうちょ銀行のHP等で確認ください。

銀行名・支店名は、「〇〇銀行〇〇支店」と入力してください。株式会社等是不要です。

口座番号が7桁に満たない場合は、先頭部分に「0」を入力して、全部で7桁となるように入力ください。

代表者氏名	(氏)	(名)
代表者氏名(フリガナ)	(シ)	(メイ)
代表者生年月日	西暦	年 月 日
代表電話番号 (ハイフンなし)	申請不備があった場合は、こちらの番号に非通知でご連絡する場合がございます。	
代表者メールアドレス (無ければ無記入)	@	
FAX番号 (無ければ無記入)		

確定申告書の名前と申請内容 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 一致している（以下選択なし）	<input type="checkbox"/> 一致していない（以下選択）
不一致理由 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 屋号変更	<input type="checkbox"/> 事業継承 <input type="checkbox"/> 改姓のため

代表者氏名と口座名義	<input type="checkbox"/> 一致している（以下選択なし）	<input type="checkbox"/> 一致していない（以下選択）
不一致理由 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 改姓のため	<input type="checkbox"/> 屋号・雅号名義のため
口座種別 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
金融機関コード (4ケタ)		
金融機関名		
支店コード (3ケタ)		
支店名		
口座番号 (7ケタ)		
口座名義人 (カナ・大文字英数)	★注1	

注1) 通帳を開いた1ページ目に印字されている名義をご記入ください。

※全ての項目をご記入ください

2019年の 年間事業収入(A)	①	円
売上減少の対象月 ※前年同月比で事業収入が50%以上減少した月 ※未来月は選択できません	②	月
対象月の月間事業収入(B) ※④の額の50%以下であること	③	円
売上減少の対象月の前年売上額	④	円

・給付額の算定式

$$S = A - B \times 12$$

S：給付額（上限100万円）

A：2019年の年間事業収入

B：対象月の月間事業収入

青色申告

青色申告で所得税青色申告決算書をお持ちの方は、
記載の月別売上（収入）金額を記入ください。

白色申告

または所得税青色申告決算書をお持ちでない方
所得税青色申告決算書（農業所得用）をお持ちの方

2019年の年間事業収入（A）÷12（※1円未満切り捨て）の金額を記入ください。