

申請補助シート(個人事業者等)記入見本

通常申請 (一般的な申請方法) の場合

- 確定申告書・所得税青色申告決算書を確認しご記入ください
- 申請補助シートは全ての項目をご記入ください

本人確認書類と異なる場合は
本人確認書類の現住所を
申請補助シートに記載ください

申請補助シート(個人事業者等用)

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			
届号・番号 (郵便番号)	1 2 本人確認書類の 現住所を記載ください	代表者氏名 (氏) 代表者氏名 (フリガナ)	3 代表者生年月日 4 代表電話番号 (フリガナ) 5
申請者住所 ※本人確認書類と同じ 都道府県 市区町村 郵便番号 (ハイフンなし) 支店名 (ビル・マンション名等)		代表者メールアドレス (フリガナ) FAX番号 (フリガナ)	
チェック <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 支店名 (ビル・マンション名等)		確定申告書の名前と申請内容 <input checked="" 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"/> 番号変更 <input type="checkbox"/> 事業継承 <input type="checkbox"/> 改姓のため	
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(期業日) 西暦 年 月 日 ★注2	職業分類表を参照ください	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"/> 改姓のため <input type="checkbox"/> 届号・番号名義のため 口座種別 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 金融機関コード (4桁) 金融機関名 支店コード (3桁) 支店名 口座番号 (7桁) 口座名義人 (カナ・大文字英数) ★注1	通帳の写しを参照ください
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「届号・番号」ではなく振込用の「店名・預金種目・口座番号」をご記入ください。 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。株式会社等は不要です。 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してください。			

確定申告書第一表の控え

令和 年 月 日 令和 0 年分の 所得税及び復興特別所得税の 申告書B F A 0 1 2 5

住所 (又は事業所所在地) フリガナ 氏名 性別 職業 番号・番号 代表者の氏名 代表者の職名

収入金額等 所得金額 所得から差し引かれる金額

事業等 ⑦
 業農業 ⑧
 不動産 ⑨
 利子 ⑩
 配当 ⑪
 給与 ⑫
 雑 ⑬
 公的年金等 ⑭
 その他 ⑮
 短期 ⑯
 長期 ⑰
 一時 ⑱
 事業等 ①
 業農業 ②
 不動産 ③
 利子 ④
 配当 ⑤
 給与 ⑥
 雑 ⑦
 総合課税 ⑧
 社会保険料控除 ⑩
 小規模企業共済等掛金控除 ⑪
 生命保険料控除 ⑫
 地震保険料控除 ⑬
 寡婦・寡夫控除 ⑭
 勤労学生・障害者控除 ⑮
 配偶者(特別)控除 ⑯
 扶養控除 ⑰
 基礎控除 ⑱
 ⑩から⑳までの計 ㉑
 雑損控除 ㉒
 医療費控除 ㉓
 寄附金控除 ㉔
 合 (㉑+㉒+㉓+㉔) ㉕

課税される所得金額 (㉖)
 上の㉖に対する税額又は第三表の㉗
 配当控除 ㉘
 (特定増徴等) ㉙
 住宅借入金等特別控除 ㉚
 政党等寄附金等特別控除 ㉛
 日本経済団体連合会等特別控除 ㉜
 引当金等特別控除 ㉝
 引当金等特別控除 ㉞
 災害減免額 ㉟
 復興特別所得税額 (㊱×2.1%)
 所得税及び復興特別所得税の額 (㊱+㊱) ㊲
 外国税額控除 ㊳
 源泉徴収税額 ㊴
 申告納税額 (㊴-㊴-㊴) ㊵
 予定納税額 (第1期分・第2期分) ㊶
 第3期分の税額 (㊶-㊶) ㊷
 納める税金 ㊸
 還付される税金 ㊹

配保者の合計所得金額 ㊺
 事業等給与(控除)等の合計額 ㊻
 青色申告特別控除額 ㊼
 雑所得・一時所得等の源泉徴収控除の合計額 ㊽
 未納付の源泉徴収税額 ㊾
 本年分で差し引く繰越控除額 ㊿
 平均課税対象金額 ㊽
 変動増減所得金額 ㊾
 申告期限までに納付する金額 ㊿
 延納届出額 ㊽

区分 A B C D E F G H I J K L
 業種
 業種 業種 業種 業種 業種 業種 業種 業種 業種 業種 業種 業種

申請補助シート【個人事業者等のみなさま用-2枚目 (全2枚)】

※全ての項目をご記入ください

2019年の年間事業収入(A)	①	⑥	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)	③		円
※④の額の50%以下であること	④		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。

ご準備いただいた売上台帳等を参照ください
 条件に合った任意の月を選択ください

※個人情報は本事務局内で厳重に管理いたします。記載いただきました個人情報は本事業の適正な運営以外には使用致しません。