様式１【個人事業者等】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **京都府酒類販売事業者支援金 申請書** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **京都府知事　様** | | | | | |  | | | |  |  | |  | | | | | |  | | | | 令和　　年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **「京都府酒類販売事業者支援金」募集要項の内容を了承の上、京都府酒類販売事業者支援金を申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **１．申請者の情報** | | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | | | 受付  番号 | | | | | | (記載不要) | | | | | | | | | | | | | |
| 国の月次支援金の申請番号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本支援金の申請対象月 | | □　令和３年９月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （フリガナ） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 屋号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる事業所の  所在地 | | 〒 |  |  | |  | | ― | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 都・道　　　　　　　　　　　　　　　　　市・区  　　　　　　　　　府・県　　　　　　　　　　　　　　　　　町・村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （区町字名、番地、建物名等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者情報 | | 氏名 | （フリガナ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 役職 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | |  | | | |  | | | | |  | | | | | － | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |
| 都・道　　　　　　　　　　　　　　　　　市・区  　　　　　　　　　府・県　　　　　　　　　　　　　　　　　町・村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （区町字名、番地、建物名等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年  月日 | 大正・昭和・平成　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者 | | （氏　　名）　　　　　　　　　　（担当部署）  （昼間連絡可能な電話番号）  （メールアドレス） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **２．支援金振込口座に関する情報** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 |  | | | | | | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 | | | | | | | | | | | | | 金融機関コード | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 本・支店名 |  | | | | | | 本店  支店 | | | | | | | | | | | | | 支店コード | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 口座種別 | １　普通・２　当座 | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義  （カタカナで記入） |  | | | | | | | | | | 口座番号  （右詰で記入） | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行希望の場合 | | 通帳記号 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 口座種別 | １　普通・２　当座 | | | | | | | | | | | |
| 通帳記号 |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |
| 口座名義  （カタカナで記入） |  | | | | | | | | | | | | | |

※振込先の口座は、申請者ご本人名義の口座に限ります。法人の場合は当該法人の口座に限ります。

※上記口座番号と口座名義（カタカナ）が確認できる資料（通帳の表紙裏（口座名義がカタカナで記載されているページ）など）の写しを添付してください。

※口座名義は、口座振込に使用できるカタカナの名義を正確に記載してください。（屋号の有無、スペースの有無、法人格の省略など、一部でも誤りがある場合は振込ができません。）

【屋号が入る場合の例】○○亭　京都太郎　→　○○テイ　キョウトタロウ

【法人格の省略例】株式会社○○産業　　　→　カ）○○サンギョウ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **３．売上額の減少** | | 受付番号 | (記載不要) |
|  |  | ９月 | |
| **Ａ** | 令和３年の売上額（注） | 円 | |
| **Ｂ** | 令和２年の売上額（注） | 円 | |
| 令和元年の売上額（注） | 円 | |
| **Ｃ** | 月次支援金の給付額 | 円 | |
| **Ｄ** | 減少率　※① | ％ | |
| 府支援金の申請額　※② | | 円 | |

注：１円単位まで記載してください。

【算定方法】

1. （B－A）÷B　×100　＝　D（％）
   * Dの値が50％未満の場合は支援金の対象外です。
2. E（＝（B－A）- C）の額と下記上限額（※）を比較して少ない額を記載してください。
   * 令和元年又は令和２年の同月比で売上額が50％以上減少している場合、上限額 10万円／月

令和元年又は令和２年の同月比で売上額が70％以上減少している場合、上限額 20万円／月

令和元年又は令和２年の同月比で売上額が90％以上減少している場合、上限額 30万円／月