

# 様式 1 (1 枚目)・記入要領

## ①記入日

受付期間内の日付で申請書を作成した日を記入してください。

様式 1

①

令和 年 月 日

岐阜県知事 様

## 岐阜県酒類納入事業者支援金(月次支援金上乘せ枠)申請書

次のとおり岐阜県酒類納入事業者支援金(月次支援金上乘せ枠)の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

### 1 申請者の情報(法人又は個人事業者欄いずれか)

#### ②国の月次支援金の申請番号

月次支援金の申請番号を記入してください。

②

③

本支援金の申請対象月

☐ 令和3年8月のみ ☐ 令和3年8月及び9月

#### ③本支援金の申請対象月

該当する項目に☑してください。

#### ④法人・個人事業者の区分

該当する方に☑をしてください。

④

法人

☐

代表者役職

法人番号

(13桁)

担当者

所属部署

連絡先

⑤

#### ⑤所在地・申請事業者名等(法人)

- ・代表者氏名欄には登録された法人の実印を押印してください。
- ・法人番号欄には13桁の法人番号を必ず記入してください。
- ・担当者欄及び連絡先欄には日中連絡が取れる方のお名前と電話番号を記入してください。

固定電話

携帯電話

個人事業者

☐

代表者氏名

屋号

連絡先

電話

⑥

#### ⑥住所・申請事業者名等(個人)

- ・自署でない場合は、認印も併せて押印ください。
- ・生年月日は西暦で記入してください。
- ・担当者欄及び連絡先欄には日中連絡が取れる方のお名前と電話番号を記入してください。

### 2 給付要件等に関する確認

該当する項目に☑をしてください。

⑦

☐ 酒類の製造免許又は販売業免許を受けている

☐ 令和3年8月分又は9月分の国の月次支援金

☐ 令和3年3月31日以前から継続して事業を営

☐ 令和3年8月及び9月に実施した休業要請等

に準ずる措置を伴う時短要請等に応じた飲食店と直接

☐ 給付を申請する月について、「岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(第7弾)」、「岐阜県大規模施設等時短要請協力金」又は「岐阜県大規模施設等時短要請協力金(カラオケ枠)」の給付対象となっている月はない。

#### ⑦給付要件等に関する確認

該当する項目すべてに☑をしてください。

## 様式1（2枚目）・記入要領

### 2 売上減少額・減少率

|    | 売上金額    |         |         | 令和元年比(D)   |     | 令和2年比(E)   |     |
|----|---------|---------|---------|------------|-----|------------|-----|
|    | 令和元年(A) | 令和2年(B) | 令和3年(C) | 売上減少額(A-C) | 減少率 | 売上減少額(B-C) | 減少率 |
| 8月 | ①       | 円       | 円       | ② 円        | %   | 円          | %   |
| 9月 |         | 円       | 円       | 円          | %   | 円          | %   |

#### ①売上金額

- ・基準月（令和元年8月、9月、令和2年8月、9月）と対象月（令和3年8月、9月）の売上金額を記入してください。

#### <「売上金額」とは>

- \* 令和3年対象月の売上：対象月の事業収入等が確認できる売上台帳等の金額
- \* 令和元年・2年基準月の売上：確定申告書上での事業収入※

事業収入に、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る支援施策により得た給付金、補助金、助成金等が含まれる年又は月については、その額を除いた金額で計算してください。

#### <※ 事業収入>

中小法人等：法人事業概況説明書の「月別の売上高等の状況」欄の「売上（収入）金額」に記載されている該当月の事業収入

個人事業者等

青色申告の場合：所得税青色申告決算書の「月別売上（収入）金額及び仕入れ金額」欄に記載されている事業収入

白色申告の場合：所得税確定申告書収支内訳書の「売上（収入）金額の明細」欄に記載されている年間の事業収入を12で割った金額（1円未満切り捨て）

#### ②令和元年比・令和2年比

- ・基準月の売上金額から対象月の売上金額を差し引いた額を記入し、減少率を算出してください。
- ※減少率の小数点以下は切り捨て

#### ●令和元年比（D）減少率

= 売上減少額（A-C）÷ 令和元年売上金額（A）× 100

#### ●令和2年比（E）減少率

= 売上減少額（B-C）÷ 令和2年売上金額（B）× 100

## 様式1 (2枚目)・記入要領

### ③適用売上減少額・適用減少率

・令和元年比(D)と令和2年比(E)を比較し、数値が高い方を記入してください。

|    | 適用売上<br>減少額(F)※1 | 適用<br>減少率※1 |
|----|------------------|-------------|
| 8月 | ③ 円              | %           |
| 9月 | 円                | %           |

### ④月次支援金受給額

・国の月次支援金の受給額を記入してください。

| 月次支援金<br>受給額(G) |
|-----------------|
| ④ 円             |
| 円               |

【参考】上限額 単位:円

| 減少率 | 50%以上   | 70%以上   | 90%以上   |
|-----|---------|---------|---------|
| 法人  | 200,000 | 400,000 | 600,000 |
| 個人  | 100,000 | 200,000 | 300,000 |

### ⑤差分類

適用売上減少額(F)から月次支援金受給額(G)を差し引いた額を記入してください。

### ⑥給付上限額

・適用する減少率に応じた給付上限額を記入してください。  
※法人個人で給付上限額が違うため要注意。

## 3 申請額

|    | 差分類(H)(F)－(G)) | 給付上限額(I) | 申請額(J)※2 | 申請額計 |
|----|----------------|----------|----------|------|
| 8月 | ⑤ 円            | ⑥ 円      | ⑦ 円      | 円    |
| 9月 | 円              | 円        | 円        |      |

### ⑦申請額、申請額計

・申請額(J)には、差分類(H)と給付上限額(I)を比較し、低い金額の方を記入してください。  
・申請額計には、申請額(J)の合計金額を記入してください。

※1 令和元年比(D)と令和2年比(E)を比較し、数値が高い方を記入してください。

※2 差分類(H)と給付上限額(I)のうち、金額が小さい方を申請額欄に記入してください。

## 様式 1 (3 枚目)・記入要領

### 4 振込先

|        |   |  |
|--------|---|--|
| 金融機関名  |   |  |
| 支店名    | ① |  |
| 預金種類   | 1 |  |
| 口座番号   |   |  |
| (フリガナ) |   |  |
| 口座名義人  |   |  |

#### ①振込先

必ず申請者名義の口座を指定してください。

- ・法人の場合は、当該法人の口座に限ります。
- ・預金通帳等表紙裏面のカナ口座名義を転記してください。
- ・ゆうちょ銀行の場合は3桁の店番を支店名欄に記入してください。

※過去に県へ提出した場合でも、審査を迅速にするため、改めて記入してください。

ただし、本支援金の申請対象月が令和3年9月（8月申請済み）の場合は省略することができます。

※口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記入してください。

※必ず申請者名義の口座を指定してください（申請者が法人の場合は当該法人、個人事業者の場合は当該個人の口座に限ります）。また、通帳等に記載の通り正確に記入してください。

※本支援金の申請対象月が令和3年9月（8月申請済み）の場合は、振込先の記入及び通帳の写しの貼付を省略することができます。

下記に通帳の写し（表紙をめくった見開きページ全体）を貼り付けてください。

注：等倍でコピーを貼ってください。  
（写真不可。折曲禁止）

②

#### ②通帳の写し貼り付け欄

必ず通帳等表紙の裏面（表紙をめくった見開きページ全体）をコピーの上、はがれない様にのり等で貼付してください。

※過去に県へ提出した場合でも、審査を迅速にするため改めて貼付してください。

ただし、本支援金の申請対象月が令和3年9月（8月申請済み）の場合は省略することができます。

## 様式2 記入要領

様式2

### 岐阜県酒類納入事業者支援金(月次支援金上乘せ枠) 取引先事業者一覧

緊急事態措置等による酒類の提供停止を伴う時短要請等  
た販売場等の情報及び取引先情報を記す

申請事業者名

①

#### ①申請事業者名

・様式1に記載した申請事業者名  
を記入してください。

#### 1 販売場等情報(飲食店との直接・間接の取引がある販売場等を記入)

|         |                             |
|---------|-----------------------------|
| 販売場等名   | フリガナ                        |
|         | ②                           |
| 販売場等所在地 |                             |
| 免許の種別   | <input type="checkbox"/> 酒類 |

#### ②販売場等情報

・申請者の販売場に関する情報を入力してください。(例: ○○酒店、□□酒造)  
・販売場が複数ある場合は主な販売場等の一つ  
記入してください。  
・該当する免許に☑してください。

#### 2 取引のある飲食店の情報

\* 令和元年、令和2年及び令和3年

(ア) 飲食店と酒類の直接取引がある場合

・下記①に当該飲食店との取引内容(品名・数量・金額)を記入してください。

(イ) 飲食店との酒類の取引が間接的である場合

・下記①に間接取引先(一次取引先)との酒類の取引内容を記入した上で、②③に当該酒  
類が飲食店に納入されるまでの取引内容を記入してください。

③

|                                       |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 申請月が8月の場合    | ③申請月<br>該当する申請月に☑してください。 |
| <input type="checkbox"/> 申請月が9月の場合    |                          |
| <input type="checkbox"/> 申請月が8月、9月の場合 |                          |

(1) 令和元年8月

|                      |                  |   |                |  |
|----------------------|------------------|---|----------------|--|
| 取引情報<br>①<br>(一次取引先) | 法人名又は<br>個人事業者名  |   | 販売場等又は<br>飲食店名 |  |
|                      | 販売場等又は<br>飲食店所在地 | ④ |                |  |
|                      | 代表者名             |   |                |  |
| 取引情報<br>②<br>(二次取引先) |                  |   |                |  |
| 取引情報<br>③<br>(最終取引先) |                  |   |                |  |

#### ④取引先情報

販売場等情報で記入した販売場等での主な取引先を記入してくだ  
さい。

間接的な取引がある場合は、飲食店等に納入されるまでの取引先  
を全て記入してください。

代表者名は権限のある責任者名を記載してください。

例) 酒類製造業者が卸売業者等を通じて飲食店等に酒類を納入す  
る場合

①卸売業者 ②小売業者 ③飲食店等の情報を記入

岐阜県知事 様

## 誓 約 書

岐阜県酒類納入事業者支援金(月次支援金上乘せ枠)の給付申請にあたり、次のとおり誓約します。

1. 岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(第7弾)の給付対象者ではありません。
2. 「岐阜県大規模小売店舗集中地区等における酒類の取扱いに関する条例」の給付対象者ではありません。
3. 令和3年3月31日以前に酒類の取扱いに関する事業を継続して実施している事業者ではありません。
4. コロナ社会を乗り越えるための取り組みを積極的に行っている事業者ではありません。
5. 申請受付要件を満たしている事業者ではありません。また、酒類の販売等に必要な免許を交付しています。
6. 支援金の給付後に申請内容に虚偽等が判明した場合は、支援金の返還に応じるとともに、加算金の支払に応じます。
7. 岐阜県から申請内容及び審査に関する調査・報告があった場合は、これに応じます。
8. 申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業者が、暴力団又は暴力団員に属する者に依頼して、本申請書の提出、審査、給付を受けること、給付を受けた事業者の業務に不当な干渉を及ぼす行為、その他不正な行為を行うことを禁じます。
9. 申請書類に記載された事項は、必要に応じて行政機関(税務署、警察署、保健所等)に提供することに同意します。

## ※注意事項

- ・日付、所在地(個人事業主は住所)、申請事業者名、代表者役職・氏名欄は、**必ず自署**で記入ください。
- ・法人においてゴム印を使用する場合は、登録された法人代表者印(法人の実印)も併せて押印ください。

## ①署名年月日

申請日以前の日付で、誓約書を作成した日にちを記入してください。

## ②所在地

法人の場合は会社の所在地を、個人事業者の場合は自宅住所を記入してください。

【署名欄】

① 署名年月日 令和 年 月 日

② 所在地(個人事業主の場合は自宅住所)

③ 申請事業者名

## ③申請事業者名

法人の場合は、法人名を記入してください。個人事業者の場合は記入しないでください。

④ 代表者役職・氏名

※自署で記入してください。

※法人においてゴム印を使用する場合は、登録された代表者印(法人の実印)も併せて押印ください。

## ④代表者役職・氏名

個人事業者の場合は、個人事業者名を記入してください。

## 別表 1－2（申請必要書類 一覧チェック表） 記入要領

別表 1－2

### 申請必要書類一覧 チェック表

※本チェック表も提出してください。

（本表で提出を要しない書類でも、追加で提出をお願いすることがあります。）

#### 1. 全ての申請者に共通する書類

| 申請書及び添付書類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ↓ 下記にチェック                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1 岐阜県酒類納入事業者支援金（月次支援金上乗せ枠）</b><br>申請書 様式 1<br>・法人の代表者印は押印されていますか？<br>・個人事業者の方で自署でない場合は、代表者の認印の押印はありますか？                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ① <input type="checkbox"/><br>※申請を 8 月分と 9 月分で 2 回に分ける場合は、9 月分の申請時には通し添付を省略することができます                                 |
| ・申請日以前の日付で署名がされていますか？<br>・法人の代表者印が押印されていますか？<br>・個人事業主の方で自署でない場合、代表者の認印が押印されていますか？                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                             |
| <b>4 国の月次支援金の給付決定通知書の写し</b><br>・本支援金の申請月と同月のものが添付されていますか？<br>・宛先（住所、氏名等）、振込のお知らせ（給付金額等）などの情報が記載されている面が添付されていますか？                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                             |
| <b>5 確定申告書類の写し</b><br>（令和元年及び令和 2 年の対象月と同月を含むもの）<br>・基準月がその期間に含まれていますか？<br>・令和元年及び令和 2 年の 2 カ年分添付されていますか？<br>・税務署等の収受日付印等は押印されていますか？<br><br><b>【中小法人等の場合】</b><br>・法人税確定申告書別表一<br>・法人事業概況説明書<br>（1 枚目及び 2 枚目の両方を提出してください）<br><br><b>【個人事業主等】</b><br><b>〈青色申告の場合〉</b><br>・所得税確定申告書 B（第一表）<br>・所得税青色申告決算書<br>（1 枚目及び 2 枚目の両方を提出してください）<br><b>〈白色申告の場合〉</b><br>・所得税確定申告書 B（第一表）<br>・収支内訳書<br>（1 枚目及び 2 枚目の両方を提出してください） | <input type="checkbox"/><br>※申請を 8 月分と 9 月分に分けて行う場合は、9 月分の申請時は省略することができます（8 月分の申請時に提出した確定申告書に 9 月の売上が記載されていない場合を除く）。 |

#### ① 申請書類チェック表

- ・必ず本申請書と一緒に同封のうえ提出してください。
- ・チェック欄にチェックが入っているか、予め内容物をご確認ください。
- ・申請書類に不備があると、申請を受け付けられませんので、ご了承ください。