

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)(第2弾)【10月分】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)(第2弾)【10月分】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を)

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。

国の月次支援金の申請番号		②	
		本店住所	
③法人・個人事業者の区分 該当する方に☑をしてください。	法人	代表者役職	④
	<input type="checkbox"/>	法人番号 (13桁)	
		担当者 所属部署	
		連絡先	固定電話
個人事業者	代表者氏名	⑤	
<input type="checkbox"/>	屋号		
	連絡先	電話	

③法人・個人事業者の区分

該当する方に☑をしてください。

④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。

⑤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 酒類納入事業者支援金(月次支援金上乘せ枠)【8月分・9月分】の申請有無

申請有無	8月分	9月分
	有 ・ 無	有

⑥酒類納入事業者支援金(月次支援金上乘せ枠)【8月分・9月分】申請有無

8月分、9月分の申請有無について該当する方を○で囲んでください。

3 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10月分の国の月次支援金を受給している。
- 令和3年3月31日以前から継続して事業を行っている。
- 酒類の提供停止を伴う休業要請等を受け、かつ、反復継続した取引がある。
- 岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(第8弾)の給付対象となっていない。

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

4 売上減少額・減少率

	売上金額			売上減少額(A-C)	減少率	売上減少額(B-C)	減少率
	令和元年(A)	令和2年(B)	令和3年(C)				
10月	① 円	円	円	② 円	%	円	%
	③ <input type="checkbox"/> 税抜 <input type="checkbox"/> 税込						

②令和元年比・令和2年比

・令和元、2年10月から令和3年10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

③税込・税抜

・税抜きで確定申告書等を記載している場合には、①に税抜の金額を記載するとともに、税抜にをしてください。

・税込で記載している場合は、①に税込の金額を記載するとともに、税込にをしてください。

必ず、令和元年、2年、3年同じ区分の金額を記載してください。

※「売上金額」には令和元年と令和2年は確定申告書等で記載してください。

①売上金額

・令和元年・2年・3年10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10月の売上：令和3年10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10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）

様式 1 (2 枚目)・記入要領

④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。

⑤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。

	適用売上減少額(F) ※1	適用減少率 ※1	月次支援金受給額(G)
10月	④ 円	%	⑤ 円

※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。

⑥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。

⑦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。

5 申請額

	差分類(H)(F) - (G)	給付上限額(I)	申請額(J)※2	申請額計
10月	⑥ 円	⑦ 円	⑧ 円	

※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。

⑧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)と同額を記入してください。

様式1 (3枚目)・記入要領

6 振込先

※岐阜県酒類納入事業者支援金(月次支援金上乗せ枠)及び通帳の写しの貼付を省略することができます。

金融機関名			
支店名	①		
預金種類			
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、酒類納入事業者支援金(月次支援金上乗せ枠)【8、9月分】を申請された方で変更がない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。

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、酒類納入事業者支援金(月次支援金上乗せ枠)【8、9月分】を申請された方で変更がない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)(第○期)【申請日】月○日

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」「販売場等所在地」には、酒類の製造免許又は販売業免許に記載されている情報を記入してください。

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"/> 酒類製造免許

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(上記販売場等の主な取引先について記入)

次の事業者該当するか確認の上、該当する場合は以下を記入してください。
(該当しない場合は、給付対象外となります。)

③

酒類の提供停止を伴う休業要請等(岐阜県美濃加茂市、各務原市、可児市)飲食店と直接又は間接、かつ、反復継続

③申請者の要件チェック

該当する場合には☑してください。
※該当しない場合は給付対象外となります。

* 令和元年、令和2年及び令和3年の10月

(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について記入してください(②③は記載不要)。

(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。

(1) 令和元年10月

取引情報 ① (一次取引先)	法人名又は 個人事業者名	④	販売場等又は 飲食店名	
	販売場等又は 飲食店所在地			
取引情報 ② (二次取引先)				
取引情報 ③ (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)(第2弾)の給付申請にあたり、次のとおり誓約します。

※注意事項

1. 岐阜県新型コロナウイルス感染症対策支援金(月次支援金上乘せ枠)の給付申請にあたりません。
2. 令和3年3月31日以前に事業を継続して実施する場合は、令和3年3月31日以前に事業を継続して実施する旨を記載してください。令和3年4月1日以後も事業を継続して実施する場合は、令和3年4月1日以後も事業を継続して実施する旨を記載してください。
3. コロナ社会対策支援金(月次支援金上乘せ枠)の給付申請にあたりません。
4. 申請受付要項の内容を確認しており、申請書及び添付資料に記載した情報に偽りはありません。また、酒類の販売等に必要な免許を受けています。
5. 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。
5. 岐阜県から申請内容及び審査に関する調査・報告・是正のための依頼・措置の求めがあった場合は、これに応じます。
6. 申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、岐阜県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条例第3条第1号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、申請事業者の経営に事実上参画していません。

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。

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。

【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

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。

(書類はチェック表記載の順(1~9)に並べ、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。)

申請書及び添付書類	↓下記にチェック
<p>1 岐阜県酒類納入事業者支援金(月次支援金上乗せ枠) 申請書 様式1</p> <p>・法人の代表者印は押印されていますか?</p>	<p>① <input type="checkbox"/></p> <p>酒類納入事業者支援金(8月分又は9月分を申請された方は通帳の写しの省略することができます。)</p>
<p>・申請日以前の日付で署名がされていますか?</p> <p>・法人の代表者印が押印されていますか?</p> <p>・個人事業主の方で白署でない場合、代表者の認印が押印されていますか?</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>4 国の月次支援金の給付決定通知書の写し</p> <p>・本支援金の申請月と同月のものが添付されていますか?</p> <p>・宛先(住所、氏名等)、届込のお知らせ(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?</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>5 確定申告書類の写し (令和元年及び令和2年の10月を含むもの)</p> <p>・令和元年及び令和2年の2ヵ年分添付されていますか?</p> <p>・税務署等の收受日付印等は押印されていますか?</p> <p>【中小法人等の場合】</p> <p>・法人税確定申告書別表一</p> <p>・法人事業概況説明書 (1枚目及び2枚目の両方を提出してください)</p> <p>【個人事業主等】</p> <p>(青色申告の場合)</p> <p>・所得税確定申告書B(第一表)</p> <p>・所得税青色申告決算書 (1枚目及び2枚目の両方を提出してください)</p> <p>(白色申告の場合)</p> <p>・所得税確定申告書B(第一表)</p> <p>・収支内訳書 (1枚目及び2枚目の両方を提出してください)</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>※酒類納入事業者支援金(8月分又は9月分を申請された方は省略することができます(8月分又は9月分の申請時に提出した確定申告書に10月の売上が記載されていない場合を除く)。</p>

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。