

(様式1)

令和3年 月 日

福島県知事 様

売上の減少した中小事業者に対する一時金（本県版一時金第3弾）申請書

本県版一時金について、下記のとおり申請します。
また、申請するにあたり 3 誓約事項 に同意します。

1 申請者情報

◇法人の場合

フリガナ												
法人名												
法人番号(13桁)												
フリガナ												
代表者 役職	代表者名											
所在地	〒 -											
資本金（または 出資金）の額	万円						常時雇用する 従業員数	人				
創業時期	西暦 年 月											
フリガナ							担当部署					
担当者氏名							役職名					
日中連絡のとれる 電話番号							電子メール					

◇個人事業者の場合

フリガナ												
氏名												
自宅住所	〒 -											
創業時期	西暦 年 月			生年月日	西暦 年 月 日							
日中連絡のとれる 電話番号							電子メール					

2 振込先情報（【法人の場合】当該法人の口座、【個人事業者の場合】申請者本人の口座に限る）

振込先			<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協				<input type="checkbox"/> 本店/ <input type="checkbox"/> 支店/ <input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所・支所	
	金融機関コード				支店コード			
	店番 (ゆうちょ銀行のみ)				預金種類	普通	当座	貯蓄
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	口座番号(右詰め)							
	フリガナ							
口座名義人								

3 誓約事項

- ・ 申請にあたり「売上の減少した中小事業者に対する一時金（本県版一時金第3弾）申請受付要項」を遵守します。
- ・ 福島県まん延防止等重点措置等における営業時間短縮要請（飲食店・大規模施設等協力金）の対象事業者ではありません。
- ・ 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に規定する「性風俗関連特殊営業」、当該営業に係る「接客業務受託営業」を行う事業者ではありません。
- ・ 福島県暴力団排除条例（平成23年福島県条例第51号）に規定する暴力団又は暴力団員等が営業に関与する事業者等ではありません。
- ・ 個人情報の取り扱いに同意します（注）。
- ・ 本申請内容に関して、福島県等から追加書類の提出及び説明の求めがあった場合はその求めに応じます。
- ・ 一時金の交付を受けた事業者名、対象店舗名称及び対象店舗が所在する市町村名が公表されることに同意します。
- ・ 本申請内容そのほか提出書類に記載した情報に虚偽はありません。一時金の交付後、交付要件を満たさない事実、虚偽、不正等が判明した場合は、一時金の返還、違約金の支払い等に応じます。
- ・ 申請で提出された確定申告、飲食店営業許可証等の内容については、必要に応じ関係する官公庁に照会されることに同意します。

注) 申請いただいた個人情報は、一時金交付の審査にかかる事務及び当該一時金の支払い手続きのために利用させていただくほか、福島県個人情報保護条例に基づき、目的外利用ないし第三者提供を行う場合があります。

B : ⑤で「外出自粛により直接的な影響を受けた」を選択した場合に記入してください

※直接的な影響を受けた事業者とは、消費者に対し、

- ・自ら消費者に対し対面により又は直接的に商品・サービスを提供する業態をとり営業を行う県内事業者 又は
- ・その事業者と直接取引のある県内事業者です。

B	業種 右のカテゴリから一つチェックしてください。	一般業種	<input type="checkbox"/> 旅客運送事業者（タクシー、バス、運転代行） <input type="checkbox"/> 観光・遊興関連施設事業者（文化施設、映画館、公共浴場等） <input type="checkbox"/> 小売店（土産物店、雑貨店等） <input type="checkbox"/> 対人サービス事業者（イベント事業者、理美容店、クリーニング店、マッサージ店、接客業務受託、コンパニオン・芸妓派遣 等）
		飲食業関連業種	※以下の事業者は、県の時短営業要請の対象事業者に該当する場合がありますので、飲食店の営業時間を記入してください。 <input type="checkbox"/> 宿泊事業者（ホテル・旅館等） <input type="checkbox"/> 飲食事業者 （飲食店の営業時間： 時 分 ～ 時 分 酒類を提供している場合の提供時間： 時 分 ～ 時 分）
		酒類販売事業者	<input type="checkbox"/> 酒類販売事業者 ※酒類販売事業者とは、申請日時時点で有効な酒税法（昭和15年法律第35号）第7条に規定する酒類の製造免許又は第9条に規定する酒類の販売業免許を受けている事業者をいいます。
		その他	<input type="checkbox"/> その他（具体的な業種： _____） <input checked="" type="checkbox"/> 対面又は直接的に商品・サービスを <input type="checkbox"/> 提供している ⇒ 交付対象 <input type="checkbox"/> 提供している事業者と直接取引がある ⇒ 交付対象 <input type="checkbox"/> 上記以外 ⇒ 交付対象外
事業概要	屋号		
	商品・サービスの提供場所 または、店舗住所	〒 _____ 店舗がない場合 記入例1：福島市栄町地内、例2：JR郡山駅周辺	
	店舗電話番号	_____	
	主な営業内容		
影響を受けた 具体的内容・ 取引事業者名 (*)	(取引事業者名： _____)		

(*) 直接的に商品・サービスを提供するのが自社でない場合は、取引事業者名を明記して下さい。
 記入項目は以上です。記入もれや記入誤りがないかご確認ください。