

事3

通常用

記入例② 通常（個人事業主）の場合

業継続支援金申請書

福井県知事 様

署名（手書き）ではない場合、  
押印してください。

4年 7月 15日

※申請は1回限りです。  
すでに支援金を受給した方が  
2回目の申請をすることは  
できません。

事業者

〒915-0000

所在地 福井県越前市△△町1-1

フリガナ マル マル リョ コウ タ イ リ テン  
名称 OO旅行代理店

フリガナ マ ル マ ル マ ル マ ル

代表者氏名 OO OO

印

中小企業者等事業継続支援金  
申請書は署名（手書き）では  
ない場合 記名押印のうえ

連絡先 電話 0778-△△-△△△△

添付書類として提出する帳簿の写しに記載されている売上を記入してください。  
また「計算式」を参考に、(3)売上減少割合を記入し、(4)申請金額に○を付けてください。

1 売上減少割合および申請金額  
（※提出する帳簿の写しについて、該当する各月の売上が分かる箇所に必ず○を付けてください。）

(1) 令和4年 2月における売上額(令和4年1月から5月までの何れか1月) 200,000 円 ...①

(2) 平成31年(令和元年)、令和2年または令和3年同月における売上額 800,000 円 ...②

(3) 売上減少割合(計算式:  $(\text{①}/\text{②}-1) \times 100$  ※小数点以下切り捨て) △ 75 % ...③

(4) 申請金額  
（※右記の何れかの金額に○を付けてください。）

③が△100%～△70%の場合	30万円
③が△69%～△50%の場合	20万円
③が△49%～△30%の場合	10万円

2 申請事業者の情報

申請区分	法人 ・ 個人事業主
------	------------

(法人の場合)

法人番号	営業している業種を記入してください。 記入した業種について営業許可等の必要の有無を記入してください。
------	---

(個人事業主の場合)

本人確認書類に記載の住所	〒915-0000 福井県越前市△△町1-1
生年月日	(和暦) T S H 33年3月3日

3 営業の実態

営業している業種(複数ある場合は代表的な業種)	旅行業	営業許可等の必要の有無	有
-------------------------	-----	-------------	---

4 日中に必ず連絡が取れる連絡先

氏名	フリガナ マルマル マルマル
電話番号	OO OO 0778-△△-△△△△

日中に必ず連絡が取れる電話番号を記入してください。  
申請書類の内容確認等にあたり、申請書類を受理してから2週間経過しても、連絡が取れない場合、申請を取り下げたものとみなし、申請書類を返送させていただく場合があります。

5 支援金の振込先に関する情報

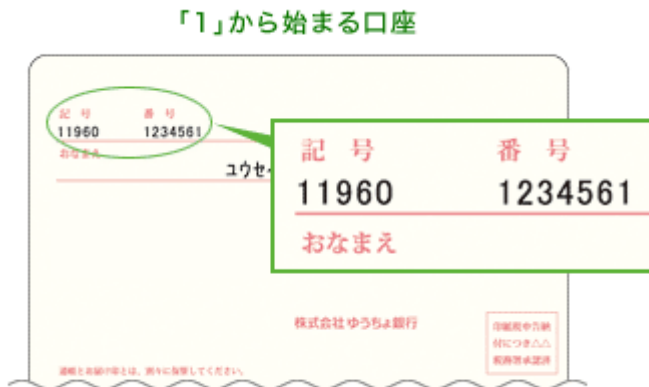
金融機関名	●●銀行	金融機関コード	0 1 2 3 (4桁)
店舗名	××支店	店番号	4 5 6 (3桁)
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金(総合口座も含む)		
口座番号	0 1 2 3 4 5 6		
口座名義	フリガナ マルマル マルマル OO OO		

通帳等の表紙裏見開きページに記載されているカタカナの口座名義を正しく記入してください。  
申請者本人の口座に限ります。

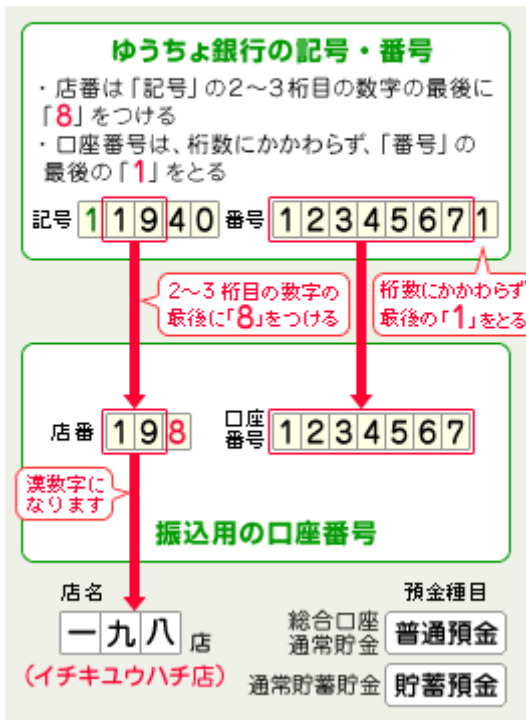
ゆうちょ銀行の口座番号等の記入方法は、  
「【参考】ゆうちょ銀行の口座番号等について」を参照し記入してください。

【参考】ゆうちょ銀行の口座番号等について

ゆうちょ銀行の金融機関コード（銀行コード）は、9900です。



お持ちのキャッシュカード・通帳で  
記号が①から始まる場合



記号が①から始まる場合  
(一般振替口座)

