



中小企業事業継続支援金（第2弾）交付申請書

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

藤 沢 市 長

藤沢市中小企業事業継続支援金（第2弾）交付要綱の規定を遵守し、  
次のとおり支援金の交付を申請します。

申 請 者 ・ 市 内 の 事 業 所	申請者の種別	<input type="checkbox"/> 1 中小企業者		<input type="checkbox"/> 2 個人事業者		
	名称等（1 中小企業者の場合は法人名， 2 個人事業者の場合は屋号等）					
	法人名・屋号等					<input type="checkbox"/> 該当なし
	代表者の役職・肩書					<input type="checkbox"/> 該当なし
	代表者の氏名					
	所在地（1 中小企業者の場合は本店所在地， 2 個人事業者の場合は自宅住所）					
	郵便番号	〒			-	
	住所					
	方書(建物名等)					
	電話番号				-	-
	市内事業所					
	名称					
	事業内容					
	所在地 <input type="checkbox"/> 本店所在地（住所）と同じ（本店所在地と同じ場合， 記入省略可）					
	郵便番号	〒			-	
住所	藤沢市					
方書(建物名等)						
電話番号				-	-	
連絡先						
担当者所属・氏名	(所属)				(氏名)	
日中の連絡先電話				-	-	
メールアドレス					<input type="checkbox"/> 該当なし	

2 振 込 先 口座	金融機関名	(コード)			(名称)			
	支店名	(コード)			(名称)			
	預金種別	<input type="checkbox"/> 1 普通		<input type="checkbox"/> 2 当座				
	口座番号							
	口座							
	フリガナ							
口座名義人								

売上減少の原因		<input type="checkbox"/> 飲食店等の時短営業要請		<input type="checkbox"/> 不要不急の外出自粛要請		
3 売 上 高 の 減 少	売上高					
	対象とする月	2021年(今年)	2020年(前年)	判定	2019年(前々年)	判定
	4月	円	円	円	円	円
	5月	円	円	円	円	円
	6月	円	円	円	円	円
	7月	円	円	円	円	円
	8月	円	円	円	円	円
	9月	円	円	円	円	円
	合計	① 円	② 円	円	③ 円	円
	売上減少額 (合計額での比較)		円		円	
売上減少率 (合計額での比較)		%		%		
<p>※ ②もしくは③のいずれかと①との比較で、6万円以上減少かつ20%以上の減少が交付対象</p> <p>・売上減少額 = ② - ① もしくは ③ - ①</p> <p>・売上減少率 = <math>1 - \frac{①}{② \text{ もしくは } ③} \times 100</math></p> <p style="text-align: right;">※小数点第2位以下切捨て</p>						

4 市 内 事 業 所 の 主 た る 業 種	<input type="checkbox"/> E. 製造業
	<input type="checkbox"/> 09食料品製造業 <input type="checkbox"/> 13家具・装備品製造業 <input type="checkbox"/> 15印刷・同関連業 <input type="checkbox"/> 24金属製品製造業 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> H. 運輸業, 郵便業
	<input type="checkbox"/> 42鉄道業 <input type="checkbox"/> 43道路旅客運送業 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> I. 卸売業, 小売業
	<input type="checkbox"/> 51繊維・衣服等卸売業 <input type="checkbox"/> 52飲食料品卸売業 <input type="checkbox"/> 56各種商品小売業 <input type="checkbox"/> 57織物・衣類・身の回り品小売業 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> K. 不動産業, 物品賃貸業
	<input type="checkbox"/> 70物品賃貸業 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> M. 宿泊業, 飲食サービス業
	<input type="checkbox"/> 75宿泊業 <input type="checkbox"/> 76飲食店 <input type="checkbox"/> 77持ち帰り・配達飲食サービス業 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<input type="checkbox"/> N. 生活関連サービス業, 娯楽業	
<input type="checkbox"/> 78洗濯・理容・美容・浴場業 <input type="checkbox"/> 80娯楽業 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
<input type="checkbox"/> P. 医療, 福祉	
<input type="checkbox"/> 83医療業 (病院・診療所・助産院を除く) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
<input type="checkbox"/> その他 (判断が困難な業種, 上のいずれにも該当しない業種) (具体的に記載: )	

※ 日本標準産業分類による分類

5 加 算	特に影響を受ける業種に該当する場合はチェック（レ点など）をしてください。
	<input type="checkbox"/> 1 飲食事業者 <input type="checkbox"/> 2 交通事業者 <input type="checkbox"/> 3 観光事業者 ※ 飲食店営業許可証，道路運送法に基づく許可証などの添付が必要となることがあります。

6 誓 約 事 項	藤沢市中小企業事業継続支援金の交付申請に関する誓約事項 以下の誓約事項を確認の上，チェック（レ点など）をしてください。
	<input type="checkbox"/> 国や神奈川県が示す方針や要請に従い，新型コロナウイルス感染症拡大防止に努めます。
	<input type="checkbox"/> 神奈川県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（第8弾から第14弾まで）の交付を受ける事業所はありません。
	<input type="checkbox"/> 国の緊急事態宣言又はまん延防止等重点措置の影響緩和に係る月次支援金の交付を受ける事業所はありません。
	<input type="checkbox"/> 申請日現在において，市税に滞納（分割納付を含む。）がなく必要な申告を怠っていません。
	<input type="checkbox"/> 申請書の記載事項及び証拠書類等の添付書類の内容に偽りありません。
	<input type="checkbox"/> 交付を受けた支援金は，今後，藤沢市内で事業を継続するために使います。
	<input type="checkbox"/> 宗教団体若しくは政治団体に該当しません。
<input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第1項第4号若しくは第5号に規定する風俗営業若しくは同条第5項に規定する性風俗関連特殊営業を行う者又は当該営業に係る同条第13項に規定する接客業務受託営業を行う事業者ではありません。	
<input type="checkbox"/> 代表者，役員又は使用人その他の従業員等が，暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条に規定する暴力団及び暴力団員に該当せず，暴力団及び暴力団員と関係を有していません。	

7 同 意 事 項	藤沢市中小企業事業継続支援金の交付申請に関する同意事項 以下の同意事項を確認の上，チェック（レ点など）をしてください。
	<input type="checkbox"/> 市長が必要と認めた場合に，暴力団員等であるか否かの確認のため，神奈川県警察に照会がなされること
	<input type="checkbox"/> 申請内容に偽り等の不正が判明した場合や，交付要件を満たしていないことが判明した場合は，支援金の返還に応じること
	<input type="checkbox"/> 市長が必要と認めたときに，納税者情報・納付状況を確認し，申請内容に偽りが無いか確認すること
<input type="checkbox"/> 市長が必要と認めたときに，支援金の交付要件を満たすための確認書類の提出を求めること	

私は，藤沢市中小企業事業継続支援金の交付申請に当たり，上記の「6 誓約事項」及び「7 同意事項」の全ての項目について，誓約及び同意します。

年 月 日

本店所在地 〒 -  
（個人事業主の場合，住所）

法人名  
（個人事業主の場合，屋号）

代表者役職・氏名 印  
（自署又は記名押印）

## 申請書の提出に必要となる添付書類一覧（チェックリスト）

必要書類があるか確認の上、チェック（レ点など）をした上で、番号順になるように書類を重ねて提出してください。

（書類を複写して添付する際は、なるべくA4・A3版でのコピーにご協力ください）

1	<input type="checkbox"/> 中小企業事業継続支援金交付申請書（この書類）	○
2	<input type="checkbox"/> 確定申告書類（写し） <b>1 中小企業者の場合</b> ・確定申告書別表一の控え ※收受日付印（e-Taxは受付日時・番号の印字） ・法人事業概況説明書の控え（両面） ・受信通知（メール詳細） ※e-Taxで受付日時・番号の印字がない場合必要 ※2019年4月から同年9月までもしくは2020年4月から同年9月までをその期間内に含むすべての事業年度の分を提出してください <b>2 個人事業者の場合</b> <input type="checkbox"/> 青色申告 <input type="checkbox"/> 白色申告 ・確定申告書第一表の控え ※收受日付印（e-Taxは受付日時・番号の印字） ・所得税青色申告決算書の控え（両面） ※白色申告の場合は不要 ・受信通知（メール詳細） ※e-Taxで受付日時・番号の印字がない場合必要 ※2019年分もしくは2020年分を提出してください	○
3	<input type="checkbox"/> 対象月（今年及び比較する年）の市内事業所の売上台帳等（写し）	○
4	<input type="checkbox"/> 預金通帳等の写し（通帳のオモテ面及び1・2ページ目、電子通帳の場合は画面コピー） ※金融機関名、支店番号、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が記載されている部分	○
5	<input type="checkbox"/> 取引先情報一覧（第2号様式） ※1	△
6	<input type="checkbox"/> 取引先との取引を確認できる書類等（取引先記載の通帳写し・受領書など） ※1	△
7	<input type="checkbox"/> 特に影響を受ける業種であることを示す書類（保健所の営業許可証など）	△

※ ○：提出が必須となる書類 △：必要に応じて提出していただく書類

※ 上記以外にも審査の必要に応じて追加書類の提出をお願いすることがあります。

※1 取引先（顧客）が個人（個人事業者を除く）の場合は添付不要です

（参考）金融機関コード一覧

コード	金融機関名称
0001	みずほ銀行
0005	三菱UFJ銀行
0009	三井住友銀行
0010	りそな銀行
0137	きらぼし銀行
0138	横浜銀行
0149	静岡銀行
0150	スルガ銀行
0530	神奈川銀行
0538	静岡中央銀行
1280	横浜信用金庫
1281	かながわ信用金庫
1282	湘南信用金庫
1344	城南信用金庫
5131	さがみ農業協同組合
9900	ゆうちょ銀行