

皆野町中小企業者応援給付金

交付申請について

申請期間

令和2年6月1日(月) ～ 令和2年7月31日(金)

申請・問い合わせ窓口

皆野町役場産業観光課

商工観光担当

☎0494-62-1462

1 趣旨

新型コロナウイルス感染症の影響により、売上が減少している町内中小企業・個人事業主に対して、事業の継続を支援するため給付するものです。

2 給付額

上限10万円

※平成31年(令和元年)の年間事業収入から対象月の月間事業収入に1.2を乗じて得た額を差し引いた額を上限とします。

3 定義

中小企業者：中小企業基本法(昭和38年法律第154号)第2条第1項各号に規定する会社・個人事業主を言います。

事業収入：法人にあっては、法人税確定申告書別表1における「売上金額」欄に記載されるもの。個人事業主にあっては、確定申告書第1表における「収入金額等」の営業等欄に記載されるもの。

農業収入、不動産収入、配当収入、給与収入、雑収入は対象となりません。

※中小企業者の定義（参考）

【下表に該当する、会社・個人事業主が対象です。】

業 種	下記のいずれかを満たすこと	
	資本金の額又は 出資の総額	常時使用する 従業員の数
①製造業、建設業、運輸業 その他の業種（②～④を除く）	3億円以下	300人以下
②卸売業	1億円以下	100人以下
③サービス業	5千万円以下	100人以下
④小売業	5千万円以下	50人以下

【以下の法人等は対象外です。】

- ・各種法人（社会福祉法人、医療法人、NPO法人、一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人等）
- ・みなし大企業

4 交付対象者

給付金の交付を受ける為には、次の全ての要件に該当する必要があります。

- ①法人にあつては本店所在地が、個人事業主にあつては住民登録が皆野町内にある中小企業者であり、かつ皆野町内に店舗、工場又は事業所が所在していること。
- ②令和元年12月以前から営利を目的とした事業活動を行い、事業収入を得ていること。
- ③今後も事業活動を継続する意思があること。
- ④新型コロナウイルス感染症の影響により、令和2年1月から令和2年6月までの事業収入が、前年同月比で15%以上50%未満減少した月が存在すること。なお、対象月の事業収入は、新型コロナウイルス感染症対策として地方公共団体から支給された現金給付を除いて算出することができる。
- ⑤町税を滞納していないこと。

⑥申請時点において、国の持続化給付金の対象外であること。

⑦過去において給付金の交付を受けていないこと。

5 不交付の要件

申請者が次のいずれかに該当する場合は、給付金は交付しません。

①国、法人税法別表第一に規定する公共法人

②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

③政治団体

④宗教上の組織若しくは団体

⑤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)
及び皆野町暴力団排除条例(平成24年条例第12号)に規定する暴力団員
又は暴力団員と密接な関係を有する者

6 交付申請

次に掲げる書類を提出してください。

(共通)

- ・皆野町中小企業者応援給付金交付申請書(兼請求書)(様式第1号)
- ・誓約書兼同意書(様式第2号)

(法人の方)

- ・皆野町中小企業者応援給付金 計算表(法人)
- ・直近の確定申告書類の写し
- ・対象月の月間事業収入が分かる書類

(個人事業主の方)

- ・皆野町中小企業者応援給付金 計算表(個人事業主)
- ・直近の確定申告書類の写し
- ・対象月の月間事業収入が分かる書類
- ・身分証明書の写し

提出先：〒369-1412 皆野町大字皆野 1420-1

皆野町役場産業観光課 商工観光担当 宛

☎0494-62-1462

7 給付金の返還等

国が実施する「持続化給付金」の交付を受けた場合は、速やかに皆野町役場産業観光課に連絡してください。

皆野町から交付した、中小企業者応援給付金は返還する必要があります。

皆野町中小企業者応援給付金交付申請書（兼請求書）

令和2年 6月××日

皆野町長 様

所在地又は住所 皆野町皆野××××-××
会社名又は商号 ○○○○製作所
代表者氏名 皆野 太郎 印
電話番号 62-××××

皆野町中小企業者応援給付金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請（兼請求）します。

記

申請（兼請求）額 100,000 円

業種名 機械製造業

売上減少の理由 新型コロナウイルスの影響により工場の操業を休止したため

振込先	金融機関名	○○銀行	本・支店名	××支店
	口座種別	普通・当座	口座番号	××××
金融機関	フリガナ	○○○○セイサクジョ		
	口座名義	○○○○製作所		

誓約書兼同意書

令和2年 6月××日

皆野町長 様

所在地又は住所 皆野町皆野××××-××

会社名又は商号 ○○○○製作所

代表者氏名 皆野 太郎 印

電話番号 62-××××

皆野町中小企業者応援給付金の申請に関して、下記のとおり誓約します。

また、皆野町税の納税状況について、収税担当課に照会することに同意します。

記

- 1 皆野町中小企業者応援給付金交付要綱（以下「交付要綱」という。）第3条の規定による、交付対象者の要件をすべて満たしています。
- 2 交付要綱第4条の規定による、不交付要件には該当しません。
- 3 申請書の記載事項、添付書類等に虚偽その他の不正な内容はありません。
- 4 町が必要と認めるときは、立入検査等の調査に応じます。
- 5 今後、国の持続化給付金の給付を受けた場合は速やかに町に連絡するとともに、町給付金は返還します。

税務課確認欄	
--------	--

皆野町中小企業者応援給付金 計算表（個人事業主）

【記入例】

別紙

（単位：円）

	2020年の 事業収入 A	2019年の 事業収入 B	減少率 $C = (B - A) \div B \times 100$	判定
1月	300,000	300,000		
2月	280,000	300,000	6.7%	
3月	200,000	200,000		
4月	200,000	300,000	33.3%	
5月	180,000	300,000	40.0%	対象月
6月		300,000		
7月		200,000		
8月		200,000		
9月		300,000		
10月		300,000		
11月		200,000		
12月		100,000		
計	1,160,000	3,000,000		

2019年の 事業収入 D
3,000,000

対象月の 月間収入 E
180,000

計算 $F = D - (E \times 12)$
840,000

給付額 F又は10万円のど ちらか低いほう
100,000

↓
この数字をDに記入

添付書類

申告区分	チェック	添付書類
共通	<input checked="" type="checkbox"/>	対象とする月の事業収入額が分かる帳簿等の写し（任意様式）
白色申告	<input type="checkbox"/>	令和元年の確定申告書第1表の写し
	<input type="checkbox"/>	各月の売上が分かる帳簿等の写し（任意様式）
青色申告	<input checked="" type="checkbox"/>	令和元年の確定申告書第1表の写し
	<input checked="" type="checkbox"/>	所得税青色申告決算書の写し

【記入例】

決算月 3 月

	対象月の事業年度の 事業収入 A	対象月の属する事 業年度の直前の事 業年度の事業収入 B	減少率 $C = (B - A) \div B \times 100$	判定
4月	300,000	300,000		
5月	200,000	300,000	33.3%	対象月
6月		200,000		
7月		300,000		
8月		300,000		
9月		300,000		
10月		200,000		
11月		200,000		
12月		300,000		
1月		300,000		
2月		200,000		
3月		100,000		
計	500,000	3,000,000		

対象月の属する事 業年度の直前の事 業年度の事業収入 D
3,000,000

対象月の 月間収入 E
200,000

計算 $F = D - (E \times 12)$
600,000

給付額 F 又は10万円のど ちらか低いほう
100,000

↓
この数字をDに記入

添付書類

申告区分	チェック	添付書類
共通	<input checked="" type="checkbox"/>	対象とする月の事業収入額が分かる帳簿等の写し (任意様式)
法人	<input checked="" type="checkbox"/>	対象とする月の属する事業年度の直前の事業年度の確定申告書別表一の写し
	<input checked="" type="checkbox"/>	対象とする月の属する事業年度の直前の事業年度の法人事業概況説明書の写し

様式第1号（第6条関係）

皆野町中小企業者応援給付金交付申請書（兼請求書）

年 月 日

皆野町長 様

所在地又は住所

会社名又は商号

代表者氏名

印

電話番号

皆野町中小企業者応援給付金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請（兼請求）します。

記

申請（兼請求）額 _____円

業種名 _____

売上減少の理由 _____

振込先	金融機関名		本・支店名	
	口座種別	普通・当座	口座番号	
金融機関	フリガナ			
	口座名義			

様式第2号（第6条関係）

誓約書兼同意書

年 月 日

皆野町長 様

所在地又は住所

会社名又は商号

代表者氏名

印

電話番号

皆野町中小企業者応援給付金の申請に関して、下記のとおり誓約します。

また、皆野町税の納税状況について、収税担当課に照会することに同意します。

記

- 1 皆野町中小企業者応援給付金交付要綱（以下「交付要綱」という。）第3条の規定による、交付対象者の要件をすべて満たしています。
- 2 交付要綱第4条の規定による、不交付要件には該当しません。
- 3 申請書の記載事項、添付書類等に虚偽その他の不正な内容はありません。
- 4 町が必要と認めるときは、立入検査等の調査に応じます。
- 5 今後、国の持続化給付金の給付を受けた場合は速やかに町に連絡するとともに、町給付金は返還します。

税務課確認欄	
--------	--

皆野町中小企業者応援給付金 計算表（個人事業主）

別紙

（単位：円）

	2020年の 事業収入 A	2019年の 事業収入 B	減少率 $C = (B - A) \div B \times 100$	判定
1月				
2月				
3月				
4月				
5月				
6月				
7月				
8月				
9月				
10月				
11月				
12月				
計				

2019年の 事業収入 D

対象月の 月間収入 E

計算 $F = D - (E \times 12)$

給付額 F又は10万円のど ちらか低いほう

↓
この数字をDに記入

添付書類

申告区分	チェック	添付書類
共通	<input type="checkbox"/>	対象とする月の事業収入額が分かる帳簿等の写し（任意様式）
	<input type="checkbox"/>	身分証明書の写し
白色申告	<input type="checkbox"/>	令和元年の確定申告書第1表の写し
	<input type="checkbox"/>	各月の売上が分かる帳簿等の写し（任意様式）
青色申告	<input type="checkbox"/>	令和元年の確定申告書第1表の写し
	<input type="checkbox"/>	所得税青色申告決算書の写し

皆野町中小企業者応援給付金 計算表 (法人)

別紙

決算月 月

	対象月の事業年度の 事業収入 A	対象月の属する事 業年度の直前の事 業年度の事業収入 B	減少率 $C = (B - A) \div B \times 100$	判定
月				
月				
月				
月				
月				
月				
月				
月				
月				
月				
月				
計				

対象月の属する事
業年度の直前の事
業年度の事業収入
D

対象月の
月間収入 E

計算
 $F = D - (E \times 12)$

給付額
F 又は10万円のど
ちらか低いほう

↓
この数字を D に記入

添付書類

申告区分	チェック	添付書類
共通	<input type="checkbox"/>	対象とする月の事業収入額が分かる帳簿等の写し (任意様式)
法人	<input type="checkbox"/>	対象とする月の属する事業年度の直前の事業年度の確定申告書別表一の写し
	<input type="checkbox"/>	対象とする月の属する事業年度の直前の事業年度の法人事業概況説明書の写し