

月次支援金 申請補助シート【法人用】1 / 5

※ご不明な点がございましたら申請サポート会場（0836-37-0350）へお問い合わせください。

1. 貴社の月次支援金登録情報について

月次支援金（または一次支援金）のホームページへ登録された内容等についてご記入ください。

申請ID	C ※Cから始まる9桁または14桁の数字をご記入ください。
ログインID	
パスワード	
メールアドレス	
電話番号	
売上減少の対象月	2021年 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月
売上減少の対象年度	<input type="checkbox"/> 2019年 <input type="checkbox"/> 2020年

2. 対象月における対象措置影響の種別について

貴社（貴殿）が受けた影響の区分に✓をお付けください。（複数回答可）

（1）緊急事態措置又はまん延防止等重点措置（以下「対象措置」という。）の影響を受けた飲食店（「対象措置に伴い要請を受けて休業又は時短営業を実施している飲食店」及び「対象措置の影響に伴う外出自粛等の影響を受けた飲食店」と反復継続した直接・間接の取引があることによる影響

- X-1 対象措置の影響を受けた飲食店と直接取引を反復継続して行っていることによる影響
- X-2 自らが「対象措置実施都道府県内」に所在しており、対象措置の影響を受けた飲食店と間接取引を反復継続して行っていることによる影響
- X-3 自らは「対象措置実施都道府県外」に所在しており、対象措置の影響を受けた飲食店と間接取引を反復継続して行っていることによる影響

（2）対象地域における不要不急の外出・移動の自粛による影響

- Y-1 自らは、「対面営業のBtoC事業者」であり、かつ「対象措置実施都道府県内」に所在しており、主に対面で「個人顧客」向けに「商品の販売」又は「サービスの提供」を継続的に行っていることによる影響
- Y-2 自らは、「旅行関連事業者」であり、かつ「対象措置実施都道府県外」で特に「外出自粛等の影響を受けている地域」に所在しており、主に対面で「個人顧客」向けに「商品の販売」又は「サービスの提供」を継続的に行っていることによる影響
- Y-3 自らは、「BtoC事業者」であり、「対象措置実施都道府県の個人顧客」向けに「商品の販売」又は「サービスの提供」を継続的に行っていることによる影響
- Z-1 「Y-1、Y-2、Y-3の事業者」に、直接、「商品の販売」又は「サービスの提供」を反復継続して行っていることによる影響
- Z-2 「Y-1、Y-2、Y-3の事業者」に、販売・提供先を経由して、「商品の販売」又は「サービスの提供」を反復継続して行っていることによる影響

月次支援金 申請補助シート【法人用】3 / 5

2020年の対象月と同月の取引先（1）

法人番号 13桁	
法人名・屋号	
郵便番号	〒
所在地	
電話番号	
業種分類	【大分類】 【業種コード】

2020年の対象月と同月の取引先（2）

※ 1者のみと複数の取引を行っている場合は記入不要です。

法人番号 13桁	
法人名・屋号	
郵便番号	〒
所在地	
電話番号	
業種分類	【大分類】 【業種コード】

2021年の対象月と同月の取引先（1）

※ 緊急事態措置又はまん延防止等重点措置の影響により取引先がない場合は記入不要です。

法人番号 13桁	
法人名・屋号	
郵便番号	〒
所在地	
電話番号	
業種分類	【大分類】 【業種コード】

2021年の対象月と同月の取引先（2）

※ 1者のみと複数の取引を行っている場合は記入不要です。

法人番号 13桁	
法人名・屋号	
郵便番号	〒
所在地	
電話番号	
業種分類	【大分類】 【業種コード】

月次支援金 申請補助シート【法人用】4 / 5

4. 貴社基本情報について 一次支援金を申請された方は記入不要です

< 申請者基本情報記入例 >

業種分類	【大分類】L 【業種コード】L〇〇			※別紙1の日本標準産業分類から該当する業種の大分類のアルファベット並びに業種コードをご記入ください。
事業内容	例1) 山口県で紙おしぼりを製造しています。主に東京都などの首都圏の飲食店に納入しています。 例2) 山口県で観光客向けの旅館を経営。宿泊客の多くが東京都などの首都圏からの観光客になります。		代表者氏名	※飲食店の方は営業許可番号を必ずご記入ください。 ※ホームページをお持ちの方はURLをご記入ください。
設立年月日	19〇〇年〇〇月〇〇日		担当者名	※履歴事項全部証明書に記載されている設立年月日を西暦でご記入ください。 ※1699年以前の設立の場合は1700年1月1日とご記入ください。
決算月	6月			
資本金	1,000,000円		※資本金額又は出資金の総額を1円単位まで記載してください。 ※資本金の額又は出資金の総額が定められていない場合は「0」とご記入ください。	
従業員数	5人			
代表者役職	代表取締役社長	代表者氏名	ウベ タロウ 宇部 太郎	
代表電話番号	0836-11-1111	担当者名	ウベ ハナコ 宇部 花子	

→記入例を参考にして貴社の基本情報をご記入ください。 一次支援金を申請された方は記入不要です

業種分類	【大分類】	【業種コード】	
事業内容			
設立年月日			
決算月			
資本金			
従業員数			
代表者役職		代表者氏名	
代表電話番号		担当者名	

5. ご連絡先・書類郵送先について

申請に係る補助金事務局からの書類の郵送先、電話の問い合わせ先をご記入ください。

郵便番号	
書類郵送先	
電話番号	

月次支援金 申請補助シート【法人用】5 / 5

6. 口座情報について 一次支援金を申請された方は記入不要です

月次支援金の入金希望される口座の情報をご記入ください。

種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金		
金融機関名		支店名	
口座番号			
口座名義			
氏名と口座名義	<input type="checkbox"/> 一致している <input type="checkbox"/> 一致していない		

7. 売上情報について

月次支援金の申請にあたっての基準年についてご記入ください。

基準年（売上減少を比較する年）	<input type="checkbox"/> 2019年	<input type="checkbox"/> 2020年
-----------------	--------------------------------	--------------------------------

8. 2019年1月から対象月までの事業収入 一次支援金を申請された方は2021年のみご記入ください

※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より支払われた給付金、補助金、助成金等（持続化給付金や家賃支援給付金、一時支援金等）が含まれる場合には、その額を除いてください。

<2019年の事業収入>		<2020年の事業収入>	
2019年1月	円	2020年1月	円
2019年2月	円	2020年2月	円
2019年3月	円	2020年3月	円
2019年4月	円	2020年4月	円
2019年5月	円	2020年5月	円
2019年6月	円	2020年6月	円
2019年7月	円	2020年7月	円
2019年8月	円	2020年8月	円
2019年9月	円	2020年9月	円
2019年10月	円	2020年10月	円
2019年11月	円	2020年11月	円
2019年12月	円	2020年12月	円
2019年合計額	円	2020年合計額	円

<2021年の事業収入>			
2021年1月	円	2021年4月	円
2021年2月	円	2021年5月	円
2021年3月	円	2021年6月	円

9. 履歴事項全部証明書について 一次支援金を申請された方は記入不要です

申請用に準備された履歴事項全部証明書の発行年月日を西暦でご記入ください。

発行年月日	年	月	日（申請日より三カ月以内に発行されたものに限る）
-------	---	---	--------------------------

～ご記入ありがとうございました。本紙は申請手続きの際に会場スタッフへお渡しください。～