

天草市事業継続支援給付金申請ガイド

1. 給付金の概要（名称、交付対象者、交付要件、交付額）

| | | |
|-------|--|--|
| 交付対象者 | 中小法人等 | 個人事業者等 |
| | <ul style="list-style-type: none"> ■ 申請時点において、本市の市税に未納のない方 ■ 暴力団関係者でない方 | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ■ 市内に本店の所在地を有する方 ・ 2020年4月1日時点において、次のア又はイのうちいずれか一つの要件を満たすこと。ただし、組合若しくはその連合会又は一般社団法人については、その直接又は間接の構成員たる事業者の3分の2以上が個人又は次のいずれかを満たす法人であること。 ア 資本金の額又は出資の総額が10億円未満であること イ 資本金の額又は出資の総額が定められていない場合は、常時使用する従業員の数が2,000人以下であること。 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 市内に住所 地を有する方 |
| 交付要件 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 新型コロナウイルス感染症の影響により、2020年1月から12月までのうち、2019年の同月比で売上が30%以上50%未満減少した月があること。※ ■ 2019年中に創業した事業者については、2020年3月から12月までのうちの任意のひと月の売上と創業した月から2020年2月までの期間の月平均の売上を比較して、30%以上50%未満減少した月があること。※ ■ 国の実施する持続化給付金を受けていないこと、また、今後受ける予定のないこと。 ■ 本給付金申請の段階で、今後も事業を継続する意思を有していること。 | |
| 交付額 | 一律20万円 | 一律10万円 |

2. 申請期間

令和2年5月15日（金）～令和3年1月29日（金）

3. 申請に必要な書類

(1) 天草市事業継続支援給付金交付申請（請求）書

(2) 添付書類

| 中小法人等 | 個人事業者等 |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">■ 登記簿謄本の写し■ 確定申告書別表1の写し及び法人事業概況説明書の写し■ 申請者名義の口座通帳の写し（名義人、口座番号記載のページ） | <ul style="list-style-type: none">■ 2019年の青色申告書第1表及び所得税青色申告決算書もしくは白色申告書第1表の写しもしくは市民税の申告書類の写し■ 申請者名義の口座通帳の写し（名義人、口座番号記載のページ）■ 開業届の写しなど、事業開始日がわかるもの ※2019年中に創業した場合のみ※本人確認書類（いずれか）■ 運転免許証（両面）（返納している場合は、運転経歴証明書）■ マイナンバーカード（オモテ面のみ）■ 住民票の写し及び各種健康保険証（両面）の両方 |

■申請書類の配布窓口

- ・天草市役所 2F 産業政策課、各支所まちづくり推進課 ※牛深支所のみ産業振興課
- ・本渡商工会議所、牛深商工会議所、天草市商工会
- ・天草市管内各漁業協同組合、JA 本渡五和、JA あまくさ

4. 申請方法

原則、**郵送**。 ※新型コロナウイルスの感染防止のためご協力をお願いします。

5. 申請書の提出先

〒863-8631 熊本県天草市東浜町 8-1 天草市産業政策課 事業継続支援給付金担当

6. 給付金の交付

- ・申請書類の受理後、2週間程度で交付予定
(※申請書類に不備がない場合の標準的な所要期間)
- ・申請書類を審査し交付決定をした後、「交付決定及び確定通知書」を送付します。

7. お問い合わせ先（「市の継続支援金給付金」について）

- 商工業者の方及び制度全般について：産業政策課 ☎TEL：32-6786
- 農業の方：農業振興課 ☎TEL：32-6792
- 漁業の方：水産振興課 ☎TEL：32-6791

3 添付書類 (☑をつけてください)

| | |
|----------|--|
| 法人の場合 | <input type="checkbox"/> 登記簿謄本の写し <input type="checkbox"/> 確定申告書別表1の写し及び法人事業概況説明書の写し <input type="checkbox"/> 申請者名義の口座通帳の写し (名義人、口座番号記載のページ) |
| 個人事業主の場合 | <input type="checkbox"/> 2019年の青色申告書第1表及び所得税青色申告決算書もしくは白色申告書第1表の写しもしくは市町村民税の申告書類の写し <input type="checkbox"/> 申請者名義の口座通帳の写し (名義人、口座番号記載のページ) ※本人確認書類 (いずれかに☑) <input type="checkbox"/> 運転免許証 (両面) (返納している場合は、運転経歴証明書) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (オモテ面のみ) <input type="checkbox"/> 住民票の写し及び各種健康保険証 (両面) の両方 ※2019年中に創業した場合のみ <input type="checkbox"/> 開業届の写しなど、事業開始日がわかるもの |

4. 振込口座情報

| | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------|---|----|--|--|--|--|---|
| 金融機関及び支店名 | 銀行・労働金庫 信用金庫・信用組合 農協・漁協 | | | | | | | 店 |
| 口座種別・口座番号 | 普通 | ・ | 当座 | | | | | |
| (フリガナ) | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | |

5. 誓約書 (記名押印)

| |
|---|
| <p>誓 約 書</p> <p>(1) 私 (当社) の市税については完納しています。なお、給付金の交付を受けるため、私 (当社) の市税納付の状況について、市長が必要な税関係情報の記録を調査することに同意します。</p> <p>(2) 天草市暴力団排除条例 (平成24年3月29日) 第2条各号で定める暴力団関係者ではありません。</p> <p>(3) 国の実施する持続化給付金を受けていません。また、今後受ける予定もありません。</p> <p>(4) 今後も事業を継続する意思を有しています。</p> <p>(5) 偽り、その他不正の手段により給付金を受けた場合は、給付金の全部又は一部を返還します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">代表者名 ㊟</p> |
|---|

様式第1号(第4条関係)

天草市事業継続支援給付金交付申請(請求)書

令和2年6月1日

会社の代表者印もしくは代表者の認印

※会社員、シャチハタは不可

天草市長 中村 五木 様

所在地又は住所

天草市●●町●番●号

申請者 法人名又は屋号

株式会社△△

代表者 職・氏名

代表取締役 天草 一郎

印

電話番号

0969-xx-□□□□

天草市事業継続支援給付金の交付を受けたいので、天草市補助金等交付規則第3条、第12条及び第15条並びに天草市事業継続支援給付金交付要領第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

なお、審査の結果、交付を決定した場合は、当該給付金を下記の口座に振り込んでください。

記

法人の場合は200,000円

個人事業主の場合は100,000円

1 交付申請額 200,000 円

2. 申請要件の確認(いずれかに☑をつけてください)

2018年12月までに創業した事業者の場合

いずれか
チェック

| 対象月 | 売上(実績) ※対前年比は小数点以下切り捨て【例】35.25%→35% | | | |
|-----------|-------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------|
| | ①令和元年 (平成31年) | ②令和2年 | ③減少額 【①-②】 | ④対前年比 ③/①*100 |
| <u>3月</u> | <u>1,000,000円</u> | <u>600,000円</u> | <u>400,000円</u> | <u>40%</u> |

2019年中に創業した事業者の場合

30%以上50%未満減少していること。

※小数点第以下切り捨て

| 売上(実績) ※対前年比は小数点以下切り捨て【例】35.25%→35% | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|---------------|------------------|
| ①創業した月から 2020年2月までの 月平均売上額 | ②2020年3月から 12月までの任意の ひと月の売上額 | ③減少額 【①-②】 | ④対前年比 ③/①*100 |
| 円 | 円 | 円 | % |


3 添付書類 (☑をつけてください)

| | |
|----------|--|
| 法人の場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 登記簿謄本の写し <input checked="" type="checkbox"/> 確定申告書別表1の写し及び法人事業概況説明書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 申請者名義の口座通帳の写し (名義人、口座番号記載のページ) |
| 個人事業主の場合 | <input type="checkbox"/> 2019年の青色申告書第1表及び所得税青色申告決算書もしくは白色申告書第1表の写しもしくは市町村民税の申告書類の写し <input type="checkbox"/> 申請者名義の口座通帳の写し (名義人、口座番号記載のページ) ※本人確認書類 (いずれかに☑) <input type="checkbox"/> 運転免許証 (両面) (返納している場合は、運転経歴証明書) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (オモテ面のみ) <input type="checkbox"/> 住民票の写し及び各種健康保険証 (両面) の両方 ※2019年中に創業した場合のみ <input type="checkbox"/> 開業届の写しなど、事業開始日がわかるもの |

4. 振込口座情報

| | | | | | | | | | | |
|----------------|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関及び支店名 | <input checked="" type="checkbox"/> 銀行・労働金庫 <input checked="" type="checkbox"/> 信用金庫・信用組合 <input checked="" type="checkbox"/> 農協・漁協 | | | | | | | | | |
| 口座種別・口座番号 | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 | ・ | 当座 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| (フリガナ) 口座名義 | カブシキガイシャ△△ ダイヒョウトリシマリヤク アマクサイチロウ 株式会社△△ 代表取締役 天草 一郎 | | | | | | | | | |

5. 誓約書 (記名押印)

| | |
|---|---|
| 誓 約 書 | |
| <p>(1) 私 (当社) の市税については完納しています。なお、給付金の交付を受けるため、私 (当社) の市税納付の状況について、市長が必要な税関係情報の記録を調査することに同意します。</p> <p>(2) 天草市暴力団排除条例 (平成24年3月29日) 第2条各号で定める暴力団関係者ではありません。</p> <p>(3) 国の実施する持続化給付金を受けていません。また、今後受ける予定もありません。</p> <p>(4) 今後も事業を継続する意思を有しています。</p> <p>(5) 偽り、その他不正の手段により給付金を受けた場合は、給付金の全部又は一部を返還します。</p> | |
| 令和2年6月1日 | 代表者名 天草 一郎  |