**三田市で事業を営む小規模事業者の方へ**

**８月１日改定版 対象事業者を拡大しています**

**「三田市小規模事業者応援助成金」　ご案内**

新型コロナウイルス感染症の影響を受けている小規模事業者に対する市独自の助成金制度です。この助成金は、家賃などの固定費のほか、事業全般に広くご利用いただけます。

**対象事業者及び助成額**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象事業者 | （ア）（イ）のいずれも満たす事業者（ア）三田市内において事業実態のある**小規模事業者※**（イ）**令和２年４月～６月のいずれかの月の売上高が、前年同月と比べ20％以上50％未満減少または令和２年４月～６月のすべての月の売上高が、前年同月と比べ50％以上減少（３か月連続）**していること（開業1年未満は、当該月の直近3ヶ月の売上高の平均額と比較。4月は1月～3月、5月は2月～4月、6月は3月～5月の平均値）**※小規模事業者とは、下記の表の基準を満たす法人及び個人事業主**

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 | 常時雇用する従業員数 |
| 製造業・建設業・運輸業その他の業種 | 20人以下 |
| 商業（卸売業・小売業・飲食業） | ５人以下 |
| サービス業 | ５人以下 |
|  | 宿泊業・娯楽業 | 20人以下 |

【従業員について】正社員、パート、アルバイトなどの名称にかかわらず、期間の定めなく雇用（雇用契約期間が反復更新を含む）されている者の人数※政治団体及び宗教法人は対象外となります。 |
| 助成額 | **1事業者あたり 一律10万円**（複数店舗の経営であっても1事業者となります）**※一度助成金を受けた方は、再度申請することができません。** |

**申請について**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請期間 | **令和２年4月27日(月) ～ ８月31日(月)　※当日消印有効** |
| 申請書類 | ❶三田市小規模事業者応援助成金交付申請書兼請求書（押印１ヶ所）❷市内において事業実態が分かるもの・登記事項証明書の写し、確定申告書の写し、開業届の写し、パンフレットなど❸ **20％以上50％未満減少 ⇒** 令和２年４月～6月のうち対象とされる月の売上高が分かるもの　 **50％以上減少（3か月連続）⇒** 令和２年４月～６月の売上高が分かるもの・売上台帳や試算表等の帳簿類の写しなど（申請者の記名・押印があれば様式は任意）❹ **20％以上50％未満減少 ⇒** 上記❸で対象とされた前年同月（平成31年4月、令和元年5月・6月）の売上高が分かるもの**50％以上減少（3か月連続） ⇒** 平成31年4月、令和元年5月・6月の売上高が分かるもの・決算書又は確定申告書の写しなど※開業1年未満の場合は、当該月の直近3か月（４月は1月～3月、５月は2月～4月、６月は3月～5月）の売上高が分かる帳簿類の写しなど❺振込口座が確認できるもの・申請者名義の通帳の見開きのページなどの写し※口座名義人のカタカナ表記、金融機関名、支店名、店コード、預金種目、口座番号が分かるもの※ゆうちょ銀行の場合、他の金融機関からの振込用の店名（店番）、口座番号が分かるもの❻本人確認ができるもの**（個人事業主の方のみ）**・運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、住民票のいずれかの写し |
| 申請方法 | **法人は❶～❺、個人事業主は❶～❻の申請書類を下記の提出先に郵送してください。****（新型コロナウイルス感染防止のため、原則、郵送申請にご協力ください。）**

|  |
| --- |
| **【提出先（郵送）】****〒669-1595　　三田市三輪2丁目1-1三田市役所 産業政策課　宛** |

 |
| 支給時期 | 申請書類の審査後、おおむね10日後に指定の口座に振り込みます。書類に不備がある場合、口座振込ができませんので、郵送前に提出書類を十分ご確認ください。 |
| 問合せ先 | 三田市地域創生部産業戦略室 産業政策課 　 ℡ 079-559-5085（直通）E-mail：sangyo@city.sanda.lg.jp 　fax 079-559-5024 |

 **20%以上50％未満減少用**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 受付 | 審査 | 支給 |
|  |  |  |

**三田市小規模事業者応援助成金交付申請書兼請求書**

申　請　日　令和２年　　　月　　　　日

三田市長 森 哲男あて　　　　　　　　　　　　　〒　　－

（申請者）　所　在　地

名称（屋号）

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**㊞**

（担当者）　氏　　　名

連絡先（℡）

※日中に連絡可能な電話番号（携帯電話等）を記入してください

当社（私）は、今般の新型コロナウイルス感染症の影響により、下記のとおり売上げが減少したので、三田市小規模事業者応援助成金の支給を受けるため、裏面の誓約事項に同意した上で、次のとおり申請します。

記

■助成金交付申請（請求）額　　　金　　　　１００，０００　円

**１　事業者について**※一度助成金を受けた方は、再度申請することができません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　　種 |  | 従業員数 | 　　　　　　　　　　　人 |
| 開業年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 市内事業所（店舗）名称・住所 | （名称） |
| （住所）三田市 |

※三田市内の主たる事業所（店舗）について記入してください

**２　売上高の減少について**

**（注）必ず同月で比較してください（例示：令和2年5月の場合⇒令和元年5月と比較）**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 令和2年4月～6月のいずれかの月の売上高
 | 月　 　 　　　　　　　 　 　　 円 |
| 1. 平成31年4月または令和元年5月・6月の売上高
 | 月（※上記の前年同月のこと） 　　 　 円 |
| 1. 売上高の減少率（(②－①)÷②)×100
 | （小数点第二位以下切捨て）　　　　　　　　　　　　　　％ |

※開業1年未満の場合、**②には当該月の直近3か月(4月⇒1月～3月）、5月⇒2月～4月、6月⇒3月～5月）**の売上高の平均額を記入ください。

**３　助成金の振込先について（申請者名義のもの）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名（☑） |  | [ ]  銀行[ ]  信金[ ]  信組[ ]  農協 |  | [ ]  本店[ ]  支店[ ]  出張所[ ]  支所 | 預金種別（☑） | [ ]  普通[ ]  当座 |
| 口座名義人 | ｶﾅ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （ｶﾅ欄は，姓と名の間にスペース，濁点「゛」は１文字で記入） |
| 名義 |
| 金融機関コード |  |  |  | 　 | 店番号 |  |  |  | 口座番号（右詰めで記入） |  |  |  |  |  |  |  |

注）ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、店番、預金種別及び口座番号を記入してください。

**誓　　約**

**三田市小規模事業者応援助成金の申請にあたり、次のとおり誓約します。**

* **三田市小規模事業者応援助成金の支給の要件にすべて該当すること。**
* **三田市小規模事業者応援助成金に複数の申請を行ってないこと。**
* **三田市小規模事業者応援助成金を受けていないこと。**
* **申請日時点で事業を行っており、今後も継続する予定であること。**
* **暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条に規定するもの）又は暴力団員の密接関係者が本件申請や対象事業にかかわっていないこと。**
* **申請内容に虚偽や不正がないこと。また、申請内容に虚偽や不正があった場合には、三田市小規模事業者応援助成金の申請を取り下げ、当該助成金の支給後に発覚した場合は、受給した助成金を三田市へ全額返還すること。**

**添付書類確認（添付する書類に☑を入れてください）**

□ 三田市小規模事業者応援助成金交付申請書兼請求書（押印１ヶ所）

□ 市内において事業実態が分かるもの

・登記事項証明書の写し、確定申告書の写し、開業届の写し、パンフレットなど

* 令和２年４月～6月のうち対象とされる月の売上高が分かるもの

・売上台帳や試算表等の帳簿類の写しなど（申請者の記名・押印があれば様式は任意）

* 上記で対象とされた前年同月（平成31年4月、令和元年5月・6月）の売上高が分かるもの

・決算書又は確定申告書の写しなど

※開業1年未満の場合は、当該月の直近3か月（４月は1月～3月、５月は2月～4月、６月は3月～5月）の売上高が分かる帳簿類の写しなど

□ 振込口座が確認できるもの

・申請者名義の通帳の見開きのページなどの写し

※口座名義人のカタカナ表記、金融機関名、支店名、店コード、預金種目、口座番号が分かるもの

※ゆうちょ銀行の場合、他の金融機関からの振込用の店名（店番）、口座番号が分かるもの

□ 本人確認ができるもの**（個人事業主の方のみ）**

・運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、住民票のいずれかの写し

**記入例（20％以上50％未満減少）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 受付 | 審査 | 支給 |
|  |  |  |

記入不要

**三田市小規模事業者応援助成金交付申請書兼請求書**

申請書記入日

申　請　日　令和２年　　●月　　●●日

三田市長 森 哲男あて　　　　　　　　　　　　　　　〒669‐1513

（申請者）　所　在　地　三田市三輪2丁目1-1

必ず押印

申請者は小規模事者の基準を満たす事業者ですので案内チラシをご参照ください

名称（屋号）　　　　三田サービス 株式会社

代表者（職・氏名）　代表取締役　三田太郎　　　　　**㊞**

（担当者）　氏　　　名　　　　　三田花子

連　絡　先　　　　　●●●－●●●●－●●●●

必ず連絡可能な連絡先を記入

※日中に連絡可能な電話番号（携帯電話等）を記入してください

当社（私）は、今般の新型コロナウイルス感染症の影響により、下記のとおり売上げが減少したので、三田市小規模事業者応援助成金の支給を受けるため、裏面の誓約事項に同意した上で、次のとおり申請します。

記

小規模事業者の基準（業種別の従業員数）を満たす必要があります。

■助成金交付申請（請求）額　　　金　　　１００,０００　 　　円

**１　事業者について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　　種 | サービス業 | 従業員数 | 　　　　　３　　　　　人 |
| 開業年月日 | 西暦　1958年　７月　１日売上台帳等のの売上高を記入。対比月が５月の場合は必ず５月の売上高三田市内にある事業所1ヶ所のみ記入 |
| 市内事業所（店舗）名称・住所 | （名称）三田商店　三輪支店確定申告書等の昨年の売上高を記入。対比月が５月の場合は必ず５月の売上高4月～６月のいずれか①が5月の場合②も必ず5月 |
| （住所）三田市　三輪２丁目1-1 |

※三田市内の主たる事業所（店舗）について記入ください

**２　売上高の減少について**

【計算式の例】

3,456,780－2,345,670＝1,111,110

1,111,110÷3,456,780＝0.321

0.321×100＝32.1

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 令和2年4月～6月のいずれかの月の売上高
 | ５月 2,345,670円 |
| 1. 平成31年4月または令和元年5月・6月の売上高
 |  ５月（※上記の前年同月のこと） 3,456,780円 |
| 1. 売上高の減少率（(②－①)÷②)×100
 | （小数点第二位以下切捨て）　　　　 　　32.1 ％対象は20％以上50％未満減少**50％以上減少は対象外となります。**対象外となります |

※開業1年未満の場合、**②には当該月の直近3ヶ月(4月⇒1月～3月）、5月⇒2月～4月、6月⇒3月～5月）**の売上高の平均額を記入ください。

**３　助成金の振込先について（申請者名義のもの）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名（☑） | **さんだ** | [x]  銀行[ ]  信金[ ]  信組[ ]  農協 | **三輪** | [ ]  本店[ ]  支店[x]  出張所[ ]  支所 | 預金種別（☑） | [x]  普通[ ]  当座 |
| 口座名義人 | ｶﾅ | **サ** | **ン** | **タ** | **¨** |  | **タ** | **ロ** | **ウ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 申請者名義の振込み先を記入。必ず通帳見開きページなどの写しを添付のこと。 |  |  |  |  |  |  |  |
| （ｶﾅ欄は，姓と名の間にスペース，濁点「゛」は１文字で記入） |
| 名義**三田太郎** |
| 金融機関　コード | **１** | **２** | **３** | **４** | 店番号 | １ | ２ | ３ | 口座番号（右詰めで記入） | **１** | **２** | **３** | **４** | **５** | **６** | **７** |

注）ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、店番、預金種別及び口座番号を記入すること。

**50％以上減少（3か月連続）用**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 受付 | 審査 | 支給 |
|  |  |  |

**三田市小規模事業者応援助成金交付申請書兼請求書**

申　請　日　令和２年　　　月　　　　日

三田市長 森 哲男あて　　　　　　　　　　　　　〒　　－

（申請者）　所　在　地

名称（屋号）

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**㊞**

（担当者）　氏　　　名

連絡先（℡）

※日中に連絡可能な電話番号（携帯電話等）を記入してください

当社（私）は、今般の新型コロナウイルス感染症の影響により、下記のとおり売上げが減少したので、三田市小規模事業者応援助成金の支給を受けるため、裏面の誓約事項に同意した上で、次のとおり申請します。

記

■助成金交付申請（請求）額　　　金　　　　１００，０００　円

**１　事業者について**※一度助成金を受けた方は、再度申請することができません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　　種 |  | 従業員数 | 　　　　　　　　　　　人 |
| 開業年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 市内事業所（店舗）名称・住所 | （名称） |
| （住所）三田市 |

※三田市内の主たる事業所（店舗）について記入してください

**２　売上高の減少について （注）必ず４月～６月のすべての月を比較してください**

|  |  |
| --- | --- |
| ① 令和2年4月～6月の売上高 | ４月　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ５月　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ６月　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ② 平成31年4月・令和元年5月・6月の売上高※開業1年未満の場合、直近3か月(4月⇒1月～3月、5月⇒2月～4月、6月⇒3月～5月）の売上高の平均額を記入。 | ４月　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ５月　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ６月　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ③ 売上高の減少率（(②－①)÷②)×100 ※各月算出（小数点第二位以下切捨て）　 | ４月　 　　％：５月 　　　％：６月 　　　％　　　 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名（☑） |  | [ ]  銀行[ ]  信金[ ]  信組[ ]  農協 |  | [ ]  本店[ ]  支店[ ]  出張所[ ]  支所 | 預金種別（☑） | [ ]  普通[ ]  当座 |
| 口座名義人 | ｶﾅ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （ｶﾅ欄は，姓と名の間にスペース，濁点「゛」は１文字で記入） |
| 名義 |
| 金融機関コード |  |  |  | 　 | 店番号 |  |  |  | 口座番号（右詰めで記入） |  |  |  |  |  |  |  |

**３　助成金の振込先について（申請者名義のもの）**

注）ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、店番、預金種別及び口座番号を記入してください。

**誓　　約**

**三田市小規模事業者応援助成金の申請にあたり、次のとおり誓約します。**

* **三田市小規模事業者応援助成金の支給の要件にすべて該当すること。**
* **三田市小規模事業者応援助成金に複数の申請を行ってないこと。**
* **三田市小規模事業者応援助成金を受けていないこと。**
* **申請日時点で事業を行っており、今後も継続する予定であること。**
* **暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条に規定するもの）又は暴力団員の密接関係者が本件申請や対象事業にかかわっていないこと。**
* **申請内容に虚偽や不正がないこと。また、申請内容に虚偽や不正があった場合には、三田市小規模事業者応援助成金の申請を取り下げ、当該助成金の支給後に発覚した場合は、受給した助成金を三田市へ全額返還すること。**

**添付書類確認（添付する書類に☑を入れてください）**

□ 三田市小規模事業者応援助成金交付申請書兼請求書（押印１ヶ所）

□ 市内において事業実態が分かるもの

・登記事項証明書の写し、確定申告書の写し、開業届の写し、パンフレットなど

* 令和２年４月～6月の売上高が分かるもの

・売上台帳や試算表等の帳簿類の写しなど（申請者の記名・押印があれば様式は任意）

* 平成31年4月、令和元年5月・6月の売上高が分かるもの

・決算書又は確定申告書の写しなど

※開業1年未満の場合は、当該月の直近3ヶ月（４月は1月～3月、５月は2月～4月、６月は3月～5月）の売上高が分かる帳簿類の写しなど

□ 振込口座が確認できるもの

・申請者名義の通帳の見開きのページなどの写し

※口座名義人のカタカナ表記、金融機関名、支店名、店コード、預金種目、口座番号が分かるもの

※ゆうちょ銀行の場合、他の金融機関からの振込用の店名（店番）、口座番号が分かるもの

□ 本人確認ができるもの**（個人事業主の方のみ）**

・運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、住民票のいずれかの写し

**記入例（3か月連続50％以上減少）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 受付 | 審査 | 支給 |
|  |  |  |

記入不要

**三田市小規模事業者応援助成金交付申請書兼請求書**

申請書記入日

申　請　日　令和２年　　●月　　●●日

三田市長 森 哲男あて　　　　　　　　　　　　　　　〒669‐1513

（申請者）　所　在　地　三田市三輪2丁目1-1

必ず押印

申請者は小規模事者の基準を満たす事業者ですので案内チラシをご参照ください

名称（屋号）　　　　三田サービス 株式会社

代表者（職・氏名）　代表取締役　三田太郎　　　　　**㊞**

（担当者）　氏　　　名　　　　　三田花子

連　絡　先　　　　　●●●－●●●●－●●●●

必ず連絡可能な連絡先を記入

※日中に連絡可能な電話番号（携帯電話等）を記入してください

当社（私）は、今般の新型コロナウイルス感染症の影響により、下記のとおり売上げが減少したので、三田市小規模事業者応援助成金の支給を受けるため、裏面の誓約事項に同意した上で、次のとおり申請します。

記

小規模事業者の基準（業種別の従業員数）を満たす必要があります。

■助成金交付申請（請求）額　　　金　　　１００,０００　 　　円

**１　事業者について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　　種 | サービス業 | 従業員数 | 　　　　　３　　　　　人 |
| 開業年月日 | 西暦　1958年　７月　１日三田市内にある事業所1ヶ所のみ記入 |
| 市内事業所（店舗）名称・住所 | （名称）三田商店　三輪支店 |
| （住所）三田市　三輪２丁目1-1 |

※三田市内の主たる事業所（店舗）について記入ください

**２　売上高の減少について （注）必ず４月～６月のすべての月を比較してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 令和2年4月～6月の売上高

1,100,000－500,000＝600,000600,000÷1,100,000＝0.5450.545×100＝54.5※5月、6月も同様に計算 | ４月　　　　　　５００，０００　円売上台帳等の4月～６月の売上高を記入 |
| ５月　　　　　　６００，０００　円 |
| ６月　　　　　　７００，０００　円 |
| ② 平成31年4月・令和元年5月・6月の売上高※開業1年未満の場合、直近3か月(4月⇒1月～3月、5月⇒2月～4月、6月⇒3月～5月）の売上高の平均額を記入。 | ４月　　　　１，１００，０００　円確定申告書等の昨年4月～6月の売上高を記入 |
| ５月　　　　１，３００，０００　円 |
| ６月　　　　１，５００，０００　円 |
| ③ 売上高の減少率（(②－①)÷②)×100 ※各月算出（小数点第二位以下切捨て）　 | ４月　54.5％ ： ５月　53.8　％ ： ６月 53.3％　　　 |

**３　助成金の振込先について（申請者名義のもの）**

対象は、3か月連続**50％以上減少となります。**

対象外となります

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名（☑） | **さんだ** | [x]  銀行[ ]  信金[ ]  信組[ ]  農協 | **三輪** | [ ]  本店[ ]  支店[x]  出張所[ ]  支所 | 預金種別（☑） | [x]  普通[ ]  当座 |
| 口座名義人 | ｶﾅ | **サ** | **ン** | **タ** | **¨** |  | **タ** | **ロ** | **ウ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 申請者名義の振込み先を記入。必ず通帳見開きページなどの写しを添付のこと。 |  |  |  |  |  |  |  |
| （ｶﾅ欄は，姓と名の間にスペース，濁点「゛」は１文字で記入） |
| 名義**三田太郎** |
| 金融機関　コード | **１** | **２** | **３** | **４** | 店番号 | １ | ２ | ３ | 口座番号（右詰めで記入） | **１** | **２** | **３** | **４** | **５** | **６** | **７** |

注）ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、店番、預金種別及び口座番号を記入すること。