



仙台市第3次時短要請等関連事業者支援金 (関連事業者向け)  
 交付申請兼実績報告書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

事業者

郵便番号 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

本店所在地 \_\_\_\_\_

又は住民登録地 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

又は屋号 \_\_\_\_\_

代表者

役職 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 T・S・H \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

性別 男 ・ 女

仙台市第3次時短要請等関連事業者支援金交付要綱第6条の規定により、支援金の交付を申請します。

記

1 申請者の基本情報

申請 事業者 情報	どちらか 選択	□法人	□中小企業 (みなし大企業を除く) □その他法人									
			法人番号									
		□個人事業主	資本金	千円			従業員数	人				
			□仙台市に住民登録がある □住民登録は市外だが仙台市内に事業所がある (事業所所在地: 仙台市)									
業種 (一覧表から記号を選択)												
行っている事業の概要												
日中連絡が 取れる方	代表者との関係	フリガナ 氏名										
	連絡先	(電話番号) (メール)										

⇒裏面(2ページ目)も漏れなく記載してください。

2 売上の減少状況（特例を適用する場合は記載不要です）

売上が減少した月 (対象月)	<input type="checkbox"/> 令和3年8月	<input type="checkbox"/> 令和3年9月	
対象月と比較する年	<input type="checkbox"/> 令和元年	<input type="checkbox"/> 令和2年	
対象月の売上 (A)	円	前々年又は前年 同月の売上 (B)	円
減少額 (C) B - A	円	減少率 C / B × 100	%

※小数点第1位まで記載、第2位切り捨て

※過去に仙台市第2次時短要請等関連事業者支援金（令和3年9月30日締切分）で8月を対象月として交付決定を受けている場合、再度8月を対象月にすることはできません。

特例を適用する場合 のみチェック	<input type="checkbox"/> ア. 創業・開業特例 <input type="checkbox"/> イ. 法人成り特例 <input type="checkbox"/> ウ. 事業承継・相続特例 <input type="checkbox"/> エ. 給与・雑収入特例 ※売上減少計算シート（様式第8-1号）の記入が必要です。
---------------------	--

3 交付申請額

, 000円
--------

※Cの額を記載してください（千円未満切り捨て）。  
Cの額が下表の上限額より大きい場合は上限額で記載してください。

【売上減少率に応じた上限額】

	売上減少率		
	30%以上 50%未満	50%以上 70%未満	70%以上
法人	100,000円	150,000円	300,000円
個人事業主	50,000円	75,000円	150,000円

4 誓約事項（申請にあたっては全ての事項を確認し、同意のチェックが必要です）

チェック欄	私は、 <u>仙台市第3次時短要請等関連事業者支援金（関連事業者向け）</u> の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。
<input type="checkbox"/>	令和3年8月27日午前0時から令和3年9月13日午前0時までの間において、宮城県による営業時間短縮の協力要請（第11期）対象事業者（従前より酒類又はカラオケ設備の提供を行わず、午前5時から午後8時の範囲内で営業している事業者を除く）ではありません。
<input type="checkbox"/>	仙台市第3次時短要請等関連事業者支援金申請の手引き等を確認しており、支援金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。
<input type="checkbox"/>	仙台市補助金等交付規則及び仙台市第3次時短要請等関連事業者支援金交付要綱の内容に従うことについて同意します。
<input type="checkbox"/>	虚偽その他不正の手段により支援金の交付の決定又は交付を受けたことが判明した場合は、仙台市第3次時短要請等関連事業者支援金交付要綱第10条の規定により、交付決定の取消や支援金の返還等に応じるとともに、仙台市補助金等交付規則第18条第1項による加算金等の支払にも応じます。また、納付日までに補助金を返還しなかった場合、その未納額につき仙台市補助金等交付規則第18条第2項による延滞金（遅延損害金）を納付することに応じます。
<input type="checkbox"/>	仙台市から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
<input type="checkbox"/>	申請内容に虚偽その他不正があった場合は、事業者名等の情報が公表されることに同意します。
<input type="checkbox"/>	申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。
<input type="checkbox"/>	仙台市補助金等交付規則施行要領第3条第2項の規定に基づき、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条第6号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。
<input type="checkbox"/>	申請書類及び添付書類の内容について、仙台市が他の行政機関や警察等に確認等を行うとともに、他の行政機関や警察等が支援金の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、申請書類及び添付書類に記載された情報を他の行政機関や警察等の求めに応じて情報提供することに同意します。
<input type="checkbox"/>	対象事業者であることを明らかにした帳簿等の証拠書類を整備し、かつ支援金の交付を受けた年度の翌年度から10年間保存することを誓約します。