



事務局欄							
------	--	--	--	--	--	--	--

えひめ版創業者持続化緊急給付金申請書

※捨印を押印してください。

令和2年 5月 26日

愛媛県知事 中村 時広 様

※枠内に丁寧に記入をお願いします	主 所 ・法人所在地	〒 7 9 0 - 0 0 0 1
	個人事業主は、 自宅住所	松山市一番町〇〇丁目〇〇番地 えひめビル1階
※個人事業主は屋号 を記載してください。	屋号	株式会社えひめ愛媛えひめ
	法人番号(13桁)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
※法人番号・・・13桁の法人 番号を記載してください。 ※個人事業主は空欄にし てください。	代表者氏名	代表取締役 愛媛 太郎
	法人番号	000-000-0000
	代表者氏名	愛媛 花子
	担当者電話番号	000-0000-0000



えひめ版創業者持続化緊急給付金（以下「給付金」といいます）の申請にあたっては、関係書類を添えて申請します。

1 会社等概要

法人設立・開業年月日	令和2年 3月 14日	※資本金・・・個人事業主は空欄にしてください。	200万円
従業員数	2人	主たる業種	飲食サービス業
事業概要	店舗内飲食。愛媛県産食材を用いたフランス料理店		
融資元金融機関または 支援機関の情報	機関名	支店・所属等	担当者名
	〇〇銀行	〇〇支店	●●さん

2 申請要件の確認

（令和2年の1月から6月の任意のひと月の事業収入が、金融機関から融資を受ける際に提出した事業計画書等で想定した1月から6月の任意のひと月の事業収入と比較し、50%以上減少していること）

※金額は万円未満切り捨て

事業計画等で想定した令和2年1月から6月の任意のひと月の事業収入（A）	令和2年 4月 50万円	令和2年1月から6月の任意の月の事業収入実績額（B）	令和2年 5月 3万円
減少額（C）【A-B】	47万円	減少率【C/A*100】 （小数点以下切り捨て）	94%

※金融機関コード（4桁）と支店コード（3桁）を記入してください。
※不明な場合は、空欄にしてください。

金融機関コード	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
支店コード	〇〇〇〇	支店コード	〇〇〇
預金種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	〇〇〇〇〇〇
口座名義（カナ）	カ) エヒメエヒメエヒメ		※通帳に記載されているカタカナ表記の口座名義を記入してください。

4 添付書類

- 誓約書
 - 納税証明書（県税等の未納がないことの証明）
 - 法人においては「履歴事項全部証明書」（申請日より3か月以内に発行されたもの）
 - 個人事業者においては「開業届」の写し
 - 振込先が分かる書類（預金通帳等）の写し（カタカナ表記が分かるもの）
 - 事業計画書等の写し
 - （ア）金融機関から融資を受けた者
金融機関から融資を受ける際に提出した事業計画書等の写し。（事業概要及び月ごとの売上予定額が確認できるもの。）
 - （イ）金融機関の融資を受けずに創業した者
支援機関で創業に関する助言を受け作成した事業計画等の写し。（事業概要及び月ごとの売上予定額が確認できるもの。）
 - 上記①の金融機関から融資を受けた者は、実行が確認できる契約書等の写し
 - 売上減少となった月の売上台帳等の写し
 - 個人事業者においては、写真付き身分証明書（運転免許書、マイナンバーカード等）の写し
- ※この申請書は、愛媛県において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。