

長野県使用欄のため記入しないでください。

(様式1 表面)
【長野県使用欄】

| | |
|----|---------------|
| 地域 | 受付番号 (システム番号) |
| | |

必ず押印してください。
 ・個人事業主の場合は認印で可
 ・法人の場合は代表者印 (法務局への届出印) を押印
 ※社印 (角印) は不可

収受印
 申請書を提出する日付を記入してください。
 (地域振興局への持参日又は発送日)

・個人事業主の場合は氏名を記入してください。
 ・法人の場合は、**法人格 (株式会社など) 、社名、代表者の役職及び氏名を記入してください。**

新型コロナウイルス危機突破支援金交付申請書兼口座振込依頼書
 (理容業、美容業、エステティック業、リラクゼーション業、ネイルサービス業、運転代行業、療術業)
 (小規模事業者)

長野県知事 阿部 守一 様

令和2年 7月 31日

私は、新型コロナウイルス危機突破支援金の支給を受けたいので下記のとおり申請します。また、別添の誓約事項1から13の事項を遵守します。

別添の誓約事項を必ず確認し、申請の際はこの申請書の裏面に印刷してください。

・個人事業主の場合は住民票等に記載の申請者個人の住所を記載してください。(本店の所在地等でありません。)
 ・法人の場合は登記簿等に記載の本社所在地を記載してください。

1 申請者の情報

| | | | |
|--|---|--------------|--------------|
| フリガナ 申請者名 (記名・押印) ※法人の場合は代表者の職・氏名も記載の上、代表者印を押印 【公表情報】 | フリガナ カブシカイシャサンソウカイ タチオトシマツラク シンシュウ タロウ | 申請金額 | 100,000円 |
| 住所・本社所在地 【公表情報 (市町村)】 | 〒 380 - 8570 長野市大字南長野字幅下692番地2 | 担当者職・氏名 | 総務部長・長野 花子 |
| 常時使用する従業員の数 | 3人 ※5人以下の小規模事業者が本支援金の申請対象です。 | 日中連絡の取れる電話番号 | 026-235-7189 |
| 振込先口座 | 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 |
| | 八十二銀行 | 県庁内支店 | 普通 |
| 口座番号 (右詰め) | 口座名義 (漢字) ※申請者名と同一の口座名義 | 口座名義 (カナ) | |
| | 株式会社産創会 | カ. サンソウカイ | |

書類に不備があった場合等に長野県 (地域振興局) から連絡を行いますので、日中連絡のつく電話番号を記入してください。

口座番号は7桁で記入してください。(6桁以下の場合には左に0を加えてください。)
 ※ゆうちょ銀行の場合は通帳見開きの「銀行使用欄」に記載の【口座番号】(7桁)を記入してください。

本事業の支援対象業種における「小規模事業者」は、常時使用する従業員5人以下が対象です。

通帳に記載の名義をそのまま記入してください。(文字制限等で表示が途切れている場合も、正式名称で全て記入してください。)

※振込先口座は申請者本人 (申請書の申請者欄に記載した名義と同一) の口座名義に限ります。

「業種」欄に記載の事業の事業所名 (屋号や店舗名など) を記入してください。
 ※必ず県内の事業所について記載してください。
 ※県内に複数の店舗等がある場合は、主要な事業所名を1つだけ記入してください。

2 新型コロナウイルス感染症の感染防止対策を講じる事業

| | | | |
|-----------------------------|--|---|-----|
| フリガナ 主たる事業所の名称 【公表情報】 | フリガナ ヘアサロン シンシュウ | 業種 【公表情報】 | 理容業 |
| 所在地 【公表情報 (市町村)】 | 〒 380 - 0836 長野市大字南長野南県町686番地1 | (業種は以下から選択) 理容業/美容業/エステティック業/リラクゼーション業/ネイルサービス業/運転代行業/療術業(あん摩、マッサージ、指圧、はり、きゅう、柔道整復)/療術業(その他) ※各業種の詳細については別紙1を参照 | |
| 感染防止策の実施有無 (該当する場合に☑を入れる) | <input checked="" type="checkbox"/> 「業種」欄に記載の業種の業界団体等が公表するガイドラインを読んでいる。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記のガイドラインに基づき、新型コロナウイルス感染症の感染防止策を講じている。 ※業種別のガイドラインについては別紙2を参照ください。感染防止策を講じていない場合は申請できません。 | | |

業種は下欄に記載の7業種 (8種類) から選んでください。(各業種の定義等については、別紙1をご参照ください。)
 ※複数の業種に該当する場合は、主要な業種を選んでください。

上欄に記載した事業所の所在地を記入してください。

3 長野県の他の新型コロナウイルス感染症に係る産業支援関連補助金への申請状況

| | |
|--------------------------------------|--|
| 新型コロナウイルス感染症関係補助金申請状況 (該当する場合に☑を入れる) | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度において、長野県が実施している以下の補助金を受給していない。また、令和2年度中に受給しない。 ① コロナ特別対応型持続化支援事業補助金 (産業労働部) ※経済産業省の「小規模事業者持続化補助金(コロナ対応型)」に申請した場合に自動的に適用されます。 ② 飲食・サービス業等新型コロナウイルス対策応援事業 (営業局) ③ 観光関連サービス業等生産性向上支援事業 (営業局) |
|--------------------------------------|--|

本支援金に申請するには、業種ごとの感染拡大予防ガイドラインに基づいて事業所や事業活動において新型コロナウイルス感染症対策を講じている必要があります。
 ガイドラインを読んだ上で対策を講じている場合は☑を入れてください。
 (業種別ガイドラインについては、別紙2をご参照ください。)

4 確認事項

以下のいずれかに☑を入れてください。

| | |
|----------------------|--|
| 提出書類の記載に軽微な不備があった場合、 | <input checked="" type="checkbox"/> 県による修正を認めます。自ら修正します。 |
|----------------------|--|

提出書類の記載等に軽微な不備があった場合に、県で訂正して問題なければ「県による修正を認めます」に☑を入れてください。
 県の訂正を望まない場合は「自ら修正します。」に☑を入れてください。

【長野県使用欄】

申請書類の内容を確認し、右のとおり認める。

| | |
|-----|-----|
| 決裁者 | 確認者 |
| | |

| | | |
|------|---|---|
| 交付可否 | | 理由 (否の場合) |
| 可 | 否 | 1 対象外業種のため 2 事業実態が確認できないため 3 ガイドラインに基づく対策を実施していないため 4 他の長野県補助金に申請しているため 5 その他 () |

長野県使用欄のため記入しないでください。

①～③に記載の各補助金の交付を受けていないか確認の上、受けていなければ☑を入れてください。
 ※本支援金は、当該補助金の支給を受けている場合は支援対象外となります。また、本支援金の交付を受けた場合は、令和2年度中 (～R3.3.31) は当該補助金を受給することは出来ません。
 ※①については国の小規模事業者持続化補助金に申請すると自動的に適用されます。