家賃支援給付金申請サポート窓口

（持続化給付金申請サポートも継続）

５月の緊急事態宣言の延長等により、売上の減少に直面する事業者の事業継続を下支えするため、地代・家賃（賃料）の負担を軽減する「家賃支援給付金」が支給されています。

家賃支援給付金の申請は、ホームページからの電子申請を基本としていますが、ご自身で電子申請をおこなうのは難しいという方を対象として、外部専門家が電子申請のサポートをいたします。

**期　間　 ９月１日 ～ １０月２９日（週２回（火・木曜日）**

**時　間　 午後１時 ～ ５時（１人90分程度）**

相談無料

**会　場　 高岡市商工会本部（高岡市戸出町3-8-10）**

※給付対象者　**５月～１２月の売上高について**、以下のいずれかに該当する方

　　　　　　　　　　①**１か月の売上高が前年同月比で５０％以上減少**

②**連続する３か月の売上高が前年同期比で３０％以上減少**

※申込方法　下記申込書ご記入の上、お申込み下さい

※下記①～⑥の**必要書類をご準備、ご持参ください。（裏面の入力項目も記入してご持参ください）**

①**売上に関する書類（確定申告書第一表の控え、青色申告決算書の控え**（青色申告者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の場合は、**法人事業概況説明書２枚**（両面））

　 確定申告書第一表の控えには**収受日付印が押印**されていること

　収受日付印がない場合は、**e-Taxの受信通知または納税証明書（その２）**が必要です

②申請にもちいる**今年度の売上が減った月・期間の売上台帳や帳簿**など

③**賃貸契約書の写し**（貸主・借主の氏名、物件名・所在地・契約期間・賃料等の記載が必要）

④**直前３か月の賃料の支払い実績を証明する書類**（銀行振込明細書、領収書等）

⑤**口座通帳の写し**（通帳のオモテ面、通帳をひらいた１・２ページ目の２枚）

⑥**本人確認書類**（運転免許証（両面）や個人番号カード（オモテ面のみ）など）

※申込順で受け付けますのでご希望の日・時間に添えない場合があります

※お問合せ　高岡市商工会　FAX 63-6586　TEL 63-0792

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

持続化給付金申請サポート　申込書

高岡市商工会 FAX 63-6586

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 |  | | TEL・FAX | ･ |
| 希 望 日 | ９月 | １日（火）　　　　　３日（木）　　 　８日（火）　　　　１０日（木）  １５日（火） １７日（木） ２４日（木）　　　　２９日（火） | | |
| １０月 | １日（木）　　　　　６日（火）　　 　８日（木）　 １３日（火）  ２０日（火）　　　 ２２日（木）　　　 ２７日（火）　　　　２９日（木） | | |
| 希望時間 | ①　１３：００～　　　　　②　１５：００～ | | | |

　※希望日、希望時間に○をつけて下さい。

給付金申請には以下の情報の入力が必要になります。（事前に記入して、当日ご持参ください）

基本情報

1. 法人番号（法人のみ）　　（13桁の法人番号）法人のみ
2. 事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）
3. 申請者住所（本人確認書類と同じ）

　〒　　　　　－　　　　　　　富山県　　　　　市・長・村

ビルマンション名等

1. 書類送付先　上記③と同じ場合は省略可能

〒　　　　　－　　　　　　　富山県　　　　　市・長・村

ビルマンション名等

1. 業種
2. 設立年月日（開業日） 西暦 　　　　　年　　　　　月　　　　　日
3. 氏　　　名　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）
4. 生年月日 　　　　　　　西暦 　　　　　年　　　　　月　　　　　日
5. 電話番号
6. メールアドレス

口座情報

1. 金融機関名
2. 金融機関コード（４ケタ）
3. 支店名
4. 支店コード（３ケタ）
5. 種　 別　　　　 □普通　　　　□当座
6. 口座番号
7. 口座名義人
8. フリガナ

売上関連情報

1. 今年、売上が減った月の売上　　　　　　　　　　　　　　　円
2. 前年の同じ月の売上　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円
3. 確定申告書に記載の地代家賃（賃料）の１か月相当額　　　　　　　　　　　　　　　円
4. 地方公共団体からの家賃支援の有無　　□　有　　□　無

→有の場合（今後６か月以内の分として受けた又は受ける総支援）　　　　　　　　　　　　　円

賃貸関連情報

1. 賃貸人名（かしぬし）　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）
2. 賃貸人住所　　　　　〒
3. 賃貸人電話番号
4. 物件の種類　　　　　　□土地　　　　□建物　　　□両方
5. 物件名
6. 物件住所　　　　　　 〒
7. 用途（使用目的）　（建物の場合）□店舗・事務所 □飲食 □居宅　□工場・倉庫　□その他

　　　　　　　　　　　 （土地の場合）□宅地　　　□農地　　□その他

　　　　　　　　　　　　「その他」の場合、理由を記入