

仙北市飲食店事業継続緊急支援金 申 請 要 領 (申請ガイドンス)

仙北市農林商工部商工課

〒014-0392 仙北市角館町中菅沢81-8

TEL:0187-43-3351 FAX:0187-54-4777

e-mail: shoko@city.semboku.akita.jp

1 支援金の概要

(1) 趣旨

新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、特に大きな影響を受けている飲食業を営む市内事業者等の事業継続を支援するため支援金を支給します。

(2) 支援金の額

1事業者あたり10万円

(3) 申請受付期間

令和4年4月1日（金）～令和4年5月13日（金）

2 申請要件

次の全てを満たす事業者の方が対象です。

①仙北市内に事業所を有する事業者等であること。

②主たる事業が飲食業であること。

③事業による売上減少が、下記のいずれかの条件に該当すること。

A) 直近の決算期の年間売上が、前年度または前々年度の年間売上と比較して20%以上減少していること。

B) 令和3年9月から令和4年3月までのいずれかの月の売上が前年または前々年の同月と比較して20%以上減少していること。

※創業時期により、この比較ができない場合は、別途計算方法があります。

④給与収入がある場合は、売上が減少する前の決算年度（前年度または前々年度）において、事業収入が給与収入を上回っていること。

⑤令和4年1月までに創業していて、今後も事業を継続する意志のあること。

⑥前年度または前々年度の年間売上が20万円以上であること。

⑦暴力団等、風営法事業者、政治団体、宗教団体、公益法人等ではないこと。

3 申請手続について

（１）申請書の入手方法

次の場所で申請書を入手することができます。

- ①仙北市ホームページからダウンロード
- ②仙北市役所商工課、各市民センター窓口、各出張所窓口
- ③仙北市商工会角館本所、田沢湖支所、西木出張所

（２）申請方法

以下の方法によりご提出ください。

①窓口での提出

下記の窓口に、提出してください。

- ・仙北市役所商工課
- ・仙北市役所各市民センター窓口、各出張所窓口
- ・仙北市商工会角館本所、田沢湖支所、西木出張所

②郵送での提出

申請書および添付書類を封入の上、以下に送付ください。
新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、郵送による申請にご協力をお願いします。
封筒の裏面には事業者の住所および氏名を記載してください。
なお、郵送料は申請者の負担になります。

【あて先】

〒014-0392

仙北市角館町中菅沢81-8 仙北市役所 農林商工部 商工課

（３）申請から支給までの流れ

以下のとおりです。

①申請

申請書類を調製の上、郵送または上記申請提出窓口までご提出ください。
申請には確定申告書類や通帳の写しなど必要な添付書類がありますので、裏面記載の申請に必要な書類を必ずご確認ください。

②支給決定

支援金の支給の可否を審査→決定し、申請者に通知します。

③支援金の支給

支援金の支給決定後、申請者の指定口座へ支援金を振込します。

4-1 申請書類チェックシートA

(直近の決算期の年間売上が、前年度または前々年度の年間売上と比較して20%以上減少している場合)

No	申請に必要な書類	チェック
1	支給申請書 兼 実績報告書 兼 請求書 (様式第1号)	☐
2	食品衛生法上の営業許可証の写し ・申請日時点で有効期間内であること。 ・営業の種類が「飲食店営業」または「喫茶店営業」であること。	☐
3	「直近」の決算期の年間売上が分かる確定申告書類等の写し 【個人事業主】 2021年中の売上が分かる書類として、下記のいずれかの確定申告書類等 ・「令和03年分」の所得税確定申告書第一表の控え ・「令和4年度」の市町村民税・県民税（国民健康保険税）申告書の控え 【法人】 直近の決算期の年間売上が分かる書類として、下記の全ての申告書類 ・直近の事業年度（原則2021年度）の法人税確定申告書別表一の控え ・直近の事業年度（原則2021年度）の法人事業概況説明書の控え （おもて・うら2枚）	☐
4	「前年度」または「前々年度」の決算期の年間売上が分かる確定申告書類等の写し 【個人事業主】 2020年中または2019年中の売上が分かる書類として、 下記のいずれかの書類等 ・「令和02年分」または「令和01年分」の 所得税確定申告書第一表の控え ・「令和3年度」または「令和2年度」の 市町村民税・県民税（国民健康保険税）申告書の控え 【法人】 前年度または前々年度の決算期の年間売上が分かる書類として、下記の 全ての確定申告書類 ・「前年の事業年度（原則2020年度）」または 「前々年の事業年度（原則2019年度）」の法人税確定申告書別表一の控え ・「前年の事業年度（原則2020年度）」または 「前々年の事業年度（原則2019年度）」の法人事業概況説明書の控え （おもて・うら2枚）	☐
5	振込先口座がわかる通帳の写し（見開き部分） ・振込先の口座名義人の読み仮名、預金区分（普通・当座）を確認できるもの	☐

4-2 申請書類チェックシートB

(令和3年9月から令和4年3月までのいずれかの月の売上が
前年の同月と比較して20%以上減少している場合)

N o	申請に必要な書類	チエック
1	支給申請書 兼 実績報告書 兼 請求書（様式第1号） チェックシートAの申請書類のN o 1 と同様	☐
2	食品衛生法上の営業許可証の写し チェックシートAの申請書類N o 2 と同様	☐
3	「直近」の決算期の確定申告書類等の写し チェックシートAの申請書類のN o 3 と同様	☐
4	「対象月の前年の月が含まれる」決算期の確定申告書類等の写し 【個人事業主】 ・対象月の前年の月が 令和2年9月～令和3年3月 の場合は、 「令和02年」の所得確定申告書第一表の控え または 「令和3年度」の市町村民税・県民税（国民健康保険税）申告書の控え 【法人】 前年度の決算期の確定申告書類等として、下記の <u>全ての</u> 申告書類 ・令和2年9月から令和3年3月の属する事業年度の確定申告書別表一の写し ・法人事業概況説明書のおもて面とうら面の写し	☐
5	振込先口座がわかる通帳の写し（見開き部分） チェックシートAの申請書類N o 5 と同様	☐
6	売上が減少した令和3年9月～令和4年3月のいずれかの対象月の売上が分かる書類の写し 【個人事業主・法人】 対象月の売上が分かる書類（帳簿、帳面など確定申告の基礎資料となる書類※） ※事業者が自身で調製している書類です。税務署等で発行できるものではありません。	☐
7	対象月の「前年」の月の売上が分かる書類の写し 【個人事業主・法人】 対象月の前年の月の売上が分かる下記の <u>いずれかの</u> 書類の写し ・令和3年9月～令和4年3月の売上と比較して、売上の減少が確認できる書類 対象月の前年の月の売上が分かる書類の写し …令和2年9月～令和3年3月の売上が分かる書類（帳簿等） ・所得税青色申告決算書の2ページの写し (「月別売上（収入）金額及び仕入金額」欄により対象月の売上を確認します)	☐

4-3 申請書類チェックシートC

(令和3年9月から令和4年3月までのいずれかの月の売上が
前々年の同月と比較して20%以上減少している場合)

N o	申請に必要な書類	チエック
1	支給申請書 兼 実績報告書 兼 請求書（様式第1号） チェックシートAの申請書類のN o 1 と同様	☐
2	食品衛生法上の営業許可証の写し チェックシートAの申請書類N o 2 と同様	☐
3	「直近」の決算期の確定申告書類等の写し チェックシートAの申請書類のN o 3 と同様	☐
4	「対象月の前々年の月が含まれる」決算期の確定申告書類等の写し 【個人事業主】 ・対象月の前々年の月が令和1年9月～令和1年12月の場合は、 「令和01年」の所得確定申告書第一表の控え または 「令和2年度」の市町村民税・県民税（国民健康保険税）申告書の控え ・対象月の前々年の月が令和2年1月～令和2年3月の場合は、 「令和02年」の所得確定申告書第一表の控え または 「令和3年度」の市町村民税・県民税（国民健康保険税）申告書の控え 【法人】 前々年度の決算期の確定申告書類等として、下記の <u>全ての</u> 申告書類 ・令和1年9月から令和2年3月の属する事業年度の確定申告書別表一の写し ・法人事業概況説明書のおもて面とうら面の写し	☐
5	振込先口座がわかる通帳の写し（見開き部分） チェックシートAの申請書類N o 5 と同様	☐
6	売上が減少した令和3年9月～令和4年3月のいずれかの対象月の売上が分かる書類の写し 【個人事業主・法人】 対象月の売上が分かる書類（帳簿、帳面など確定申告の基礎資料となる書類※） ※事業者が自身で調製している書類です。税務署等で発行できるものではありません。	☐
7	対象月の「前々年」の月の売上が分かる書類の写し 【個人事業主・法人】 対象月の前々年の月の売上が分かる下記の <u>いずれかの</u> 書類の写し ・令和3年9月～令和4年3月の売上と比較して、売上の減少が確認できる書類 対象月の前々年の月の売上が分かる書類の写し …令和1年9月～令和2年3月の売上が分かる書類（帳簿等） ・所得税青色申告決算書の2ページの写し （「月別売上（収入）金額及び仕入金額」欄により対象月の売上を確認します）	☐

5-1 申請書類(申請書オモテ・記載例) 個人・法人共通

様式第1号(第4条関係)

【記載例1】

決算期の年間売上の比較で
売上減少が20%以上の場合。
添付書類は、チェックシートA
を確認ください

令和 4 年 4 月 ▲ 日

〒 014-0392

押印が必要です。

住所 仙北市生保内字宮ノ後50

仙北市角館町中菅沢81-8

食事処 センボクうまい食堂

仙北 太郎

印

0187-43-●●●●

営業許可指令番号

指令 仙 福環-1-105号(H-R3年1月■日)

仙北市飲食店事業継続緊急支援金支

営業許可証を確認の上、
番号と日付を転記してください。

仙北市飲食店事業継続緊急支援金の支給を
られましたら、支援金を下記の指定口座に振り込んでください。

1 支援金の申請額 100,000円

チェックが無い場合、支援金是不支給になりますので、裏面を確認の上で必ずチェックしてください。

2 同意・誓約事項への同意について

☒ 裏面の「同意・誓約事項」を確認し、全ての要件を満たします。

↑全ての要件を満たす場合、レ点でチェックを

小数点第1位まで記載してください。
(小数点第2位以下は切捨)

3 実績報告(売上減少の確認)

(1)直近の決算期の年間売上が、前年度又は前々年度の年間売上と比較し、
減少していること

直近の決算年度の 売上(A)	前年度又は前々年度 の年間売上(B)	減少額(C) (B-A)	減少率 (C/B×100)
2,700,000 円	3,600,000 円	900,000 円	25.0 %

(2)令和3年12月から令和4年3月までの期間の年間売上と比較し、%以上

前年度又は前々年度の決算期の
確定申告書又は市町村民税・県民税申告書などから
年間売上を転記※してください。(飲食店分のみ)

令和 年 月 日 売上(A)	令和 年 月 日 売上(B)	(B-A)	(C/B×100)

直近の決算期の
確定申告書又は市町村民税・県民税申告書などから
年間売上を転記※してください。(飲食店分のみ)

金融機関名	支店名
※注意 年間売上について 国の持続化給付金等(一時支援金、月次支援金など)、県の支援金、仙 北市の経営維持支援金などが含まれる場合は、これらを年間売上から除い た額を転記してください。その場合は裏付けとなる書類(給付決定通知書、 振込先口座の通帳の写しなど)の提出が必要です。	
口座	
口座	
口座	
ショクジドコロ センボクウマイショクドウ	

●裏面に「同意・誓約事項」があります。

5-2 申請書類(申請書オモテ・記載例) 個人・法人共通

様式第1号(第1各関係)

【記載例2】

対象月の帳簿等の比較で
売上減少が20%以上の場合。
添付書類は、チェックシート
B・Cをご確認ください。

令和 4 年 4 月 日

押印が必要です。

〒 014-0392

住所 仙北市角館町中菅沢81-8

仙北市生保内字宮ノ後30

号 レストラン センボク笑顔屋

仙北 花子

0187-43-●●●●

指令 仙 福環-1-105号(H~~R~~3年1月 日)

連絡先

営業許可指令番号

仙北市飲食店事業継続緊急支援金支給

仙北市飲食店事業継続緊急支援金の支給を申
られましたら、支援金を下記の指定口座に振り込んでください。

営業許可証を確認の上、
番号と日付を転記してください。

1 支援金の申請額 100,000

チェックが無い場合、支援金是不支給になりますので、
裏面を確認の上で必ずチェックしてください。

2 同意・誓約事項の同意について

☒ 裏面の「同意・誓約事項」を確認し、全ての要件を満たします。

↑全ての要件を満たす場合、レ点でチェックを入れてください。

3 実績報告(売上減少の確認)

令和3年9月～令和4年3月のうち、前年比または前々年比で売上減少が
20%以上の対象月を記載し、その対象月の帳簿などからその対象月の売
上を転記※してください。(飲食店分のみ)

0%以上

売上(A)

売上(B)

(B-A)

(C/B×100)

%

(2)令和3年9月から令和4年3月のうち、前年比または前々年比で売上減少が
20%以上減少している

左の欄に記載した対象月の前年または前々年について
対象月を記載し、その対象月の売上帳簿から
その対象月の売上を転記※してください(飲食店分のみ)

令和4年1月の 売上(A)	前年又は前々年の売上 (令和3年1月)(B)	減少額(C) (B-A)	減少率 (C/B×100)
100,000 円	500,000 円	400,000 円	80.0 %

4 振込先口座

小数点第1位まで記載してください。(小数点第2位以下は切捨)

金融機関名	支店名
※注意 対象月の売上について 国の持続化給付金等(一時支援金、月次支援金など)、県の支援金、仙北市の 経営維持支援金などが含まれる場合は、これらを対象月の売上から除いた額を転 記してください。その場合は裏付けとなる書類(給付決定通知書、振込先口座の 通帳の写しなど)の提出が必要です。	
レストラン センボクエガオヤ	

●裏面に「同意・誓約事項」があります。

5-3 申請書類(申請書ウラ・記載例) 個人・法人共通

※裏面に記入する箇所はありませんが、全ての要件を満たす方は表面「2 同意・誓約事項への同意について」にチェックを入れてください。チェックが無い場合は支援金が不支給となります。

様式第1号(第4条関係) 裏面

同意・誓約事項

※下記の全ての要件を満たす方は、表面「2 同意・誓約事項への同意について」のチェックボックスにチェックを入れてください。

No	内 容
1	虚偽の申請又は報告をした場合、支援金の返還に応じます。また、これについて異議を申し立てません。
2	仙北市長から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
3	仙北市長が申請内容について関係機関に照会することに同意します。
4	市税及び後期高齢者医療保険料について滞納がある場合は、仙北市収納推進課と完納に向けた協議を進めることに同意します。
5	主たる事業が飲食業であり、店舗所在地の所轄の保健所から飲食店または喫茶店の営業許可を受けています。
6	申請事業者の代表者、役員、又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、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2号から第5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。また、上記の暴力団及び暴力団員が申請事業者の経営に事実上参画していません。
7	風俗営業等の規則及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)に規定する「性風俗関連特殊営業」、当該営業に係る「接客業務受託営業」を行う事業者ではありません。
8	宗教に属する事業所又は政治団体ではありません。
9	公益法人又は事業者の経営に国又は地方公共団体が直接又は間接に参画していません。
10	法令等に基づく必要な許認可等を受けて事業を行っています。
11	支援金受領後も事業者として営業活動を継続する意志があります。

6-1 申請書類(添付書類) ※個人事業主の場合(確定申告)

(直近の決算期の年間売上が、前年度または前々年度の年間売上と比較して20%以上減少している場合)

◆添付書類 所得税確定申告書第一表

令和 0 年分の 所得税及び復興特別所得税の 申告書B FA2200

第一表 (令和二年分以降適用)

収入金額等 所得金額等 所得から差し引かれる金額

① 令和03年分

② 令和02年分

③ 令和01年分

【年度の表記】
以下の①と②の両方です

- ① 令和03年分
…直近の決算書類として
(2021年分)
- ② 令和02年分
…前年度の決算書類として
(2020年分)
または
令和01年分
…前々年度の決算書類として
(2019年分)

年間売上として転記※します。

※注意 年間売上について
国の持続化給付金等(一時支援金、月次支援金など)、県の支援金、仙北市の経営維持支援金などが含まれる場合は、これらを年間売上から除いた額を転記してください。その場合は裏付けとなる書類(給付決定通知書、振込先口座の通帳の写しなど)の提出が必要です。

◆添付書類 通帳の写し

預金通帳

お名前 センボクタロウ 様

店番 123

口座番号 1234567

●●銀行
△△支店

6-2 申請書類(添付書類) ※個人事業主の場合(市県民税申告)

(直近の決算期の年間売上が、前年度または前々年度の年間売上と比較して20%以上減少している場合)

◆添付書類 市町村民税・県民税(国民健康保険税) 申告書

令和3年度 市町村民税・県民税(国民健康保険税) 申告書

仙北市長殿	現住所 1月1日現在の住所 フリガナ 氏名 提出 世帯主の氏名 続柄	宛名番号 業種又は職業 電話番号 個人番号
提出年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料
社会保険料控除			
合計			
15 新生命保険料の計		旧生命保険料の計	
生命保険料控除			
新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	
介護医療保険料の計			
16 地震保険料の計		旧長期損害保険料の計	
17~19 障害者控除 (17) 寡婦控除 (18) ひとり親控除 (19) 障害者控除 (20) 障害者控除			
21 障害者控除			
22 障害者控除			
23 障害者控除			
24 障害者控除			
25 障害者控除			
26 障害者控除			
27 障害者控除			
28 障害者控除			
29 障害者控除			
30 障害者控除			
31 障害者控除			
32 障害者控除			
33 障害者控除			
34 障害者控除			
35 障害者控除			
36 障害者控除			
37 障害者控除			
38 障害者控除			
39 障害者控除			
40 障害者控除			
41 障害者控除			
42 障害者控除			
43 障害者控除			
44 障害者控除			
45 障害者控除			
46 障害者控除			
47 障害者控除			
48 障害者控除			
49 障害者控除			
50 障害者控除			
51 障害者控除			
52 障害者控除			
53 障害者控除			
54 障害者控除			
55 障害者控除			
56 障害者控除			
57 障害者控除			
58 障害者控除			
59 障害者控除			
60 障害者控除			
61 障害者控除			
62 障害者控除			
63 障害者控除			
64 障害者控除			
65 障害者控除			
66 障害者控除			
67 障害者控除			
68 障害者控除			
69 障害者控除			
70 障害者控除			
71 障害者控除			
72 障害者控除			
73 障害者控除			
74 障害者控除			
75 障害者控除			
76 障害者控除			
77 障害者控除			
78 障害者控除			
79 障害者控除			
80 障害者控除			
81 障害者控除			
82 障害者控除			
83 障害者控除			
84 障害者控除			
85 障害者控除			
86 障害者控除			
87 障害者控除			
88 障害者控除			
89 障害者控除			
90 障害者控除			
91 障害者控除			
92 障害者控除			
93 障害者控除			
94 障害者控除			
95 障害者控除			
96 障害者控除			
97 障害者控除			
98 障害者控除			
99 障害者控除			
100 障害者控除			

【年度の表記】
以下の①と②の両方です

- ① 令和4年度
…直近の決算書類として
(2021年分)
- ② 令和3年度
…前年度の決算書類として
(2020年分)
または
令和2年度
…前々年度の決算書類として
(2019年分)

年間売上として転記※します。

※注意 年間売上について
国の持続化給付金等(一時支援金、月次支援金など)、県の支援金、仙北市の経営維持支援金などが含まれる場合は、これらを年間売上から除いた額を転記してください。その場合は裏付けとなる書類(給付決定通知書、振込先口座の通帳の写しなど)の提出が必要です。

◆添付書類 通帳の写し

預金通帳

お名前 センボクタロウ 様
店番 123
口座番号 1234567

●●銀行
△△支店

6-3 申請書類(添付書類) ※法人の場合

(直近の決算期の年間売上が、前年度または前々年度の年間売上と比較して20%以上減少している場合)

◆添付書類

「法人税確定申告書別表一」 「法人事業概況説明書(おもて・うら)」

両方必要です。

【必要な年度】

以下の①と②の両方が必要です

①2021年度分

(直近の決算書類として)

②2020年度分 または 2019年度分

(前年度の決算書類として) (前々年度の決算書類として)

◆添付書類

通帳の写し

年間売上として転記※します。

※注意 年間売上について

国の持続化給付金等(一時支援金、月次支援金など)、県の支援金、仙北市の経営維持支援金などが含まれる場合は、これらを年間売上から除いた額を転記してください。その場合は裏付けとなる書類(給付決定通知書、振込先口座の通帳の写しなど)の提出が必要です。

6-4 申請書類(添付書類)※個人・法人共通。

(令和3年9月から令和4年3月までのいずれかの月の売上が前年または前々年の同月と比較して20%以上減少している場合は、6-1～6-3の申請書類に追加して、以下の書類が必要となります。)

◆添付書類 以下の①と②の両方です

- ① 令和3年9月～令和4年3月のいずれかの対象月の売上が分かる書類の写し
- ② 「前年(令和2年9月～令和3年3月)のいずれかの対象月の売上が分かる書類の写し」または「前々年(令和元年9月～令和2年3月)のいずれかの対象月の売上が分かる書類の写し」又は「令和03年分所得税青色申告決算書の2ページの写し」または「令和02年分所得税青色申告決算書の2ページの写し」

添付書類①及び②
帳簿などの場合

年月日	品名	数量	単価	売上金額	受
4 1 1	〇〇〇			5,000	
4 1 31	△△△			30,000	
令和4年1月の計				100,000	

【注意】
帳簿は事業者の方が自身で調製している書類です。
税務署等で発行するものではありません。

対象月の売上として転記※します。

添付書類②
青色申告の場合

令和 0 年分

〇月別売上(収入)金額及び仕入金額

月	売上(収入)金額	仕入金額
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

〇貸倒引当金額入額の計算 (この計算に当たっては、「決算書の写し」の「貸倒引当金」の欄を記入してください。)

項目	金額
① 前年(前々年)の貸倒引当金	
② 本年(前々年)の貸倒引当金	
③ 本年(前々年)の貸倒引当金	
④ 本年(前々年)の貸倒引当金	
⑤ 本年(前々年)の貸倒引当金	

青色申告決算書の2ページ目の「月別売上(収入)金額及び仕入金額」の欄から、前年は「令和2年9月～令和3年3月」または前々年は「令和元年9月～令和2年3月」いずれかの対象月の売上を転記※してください

※注意 対象月の売上について 国の持続化給付金等(一時支援金、月次支援金など)、県の支援金、仙北市の経営維持支援金などが含まれる場合は、これらを対象月の売上から除いた額を転記してください。その場合は裏付けとなる書類(給付決定通知書、振込先口座の通帳の写しなど)の提出が必要です。

6-5 申請書類(添付書類)※個人・法人共通。

食品衛生法

営業許可証

申請書の『営業許可指令番号』欄に番号を転記してください。

指令〇福環一〇一〇号
令和〇年〇月〇日

本支援金の対象となる営業の種類は『飲食店営業』または『喫茶店営業』です。

り、次のとおり条件を付して許可します。
〇〇保健所長

営業の種類	飲食店営業
営業所の名称	〇〇〇〇〇
営業所所在地	〇〇市〇〇
営業者の住所及び氏名 〔 法人の場合は、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名 〕	〇〇市〇〇 秋田 太郎

条件

許可の有効期間は、〇年〇月〇日 から 〇年〇月〇日 までとします。

秋

申請時において有効期限内であることを確認してください。