

【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

〒014-0392 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
0187-43-●●●●
指令 仙福環-1-105号(H-R)3年1月(日)

押印が必要です。

印

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

チェックが無い場合、支援金は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

3 実績報告(売上減少の確認)

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)

(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年度1月から令和4年度3月までの期間と比較し、前年度又は前々年度の決算期の年間売上が20%以上減少していること

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3年度	令和4年度	減少率
3,600,000 円	2,700,000 円	25.0 %

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
口座	
口座	
口座	

※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。

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。

●直近の決算期の年間売上(A)の転記について【2021年中の収入として】

「令和03年分」の申告書

「令和4年度」の市町村民税・県民税(国民健康保険税)申告書

2,700,000

2,700,000

営業等アの金額を転記※してください。

営業等アの金額を転記※してください。

※左ページの「※注意 年間売上について」を確認の上で、転記をしてください。

確定申告書の場合

市町村民税・県民税申告書の場合

●前年度または前々年度の年間売上(B)の転記について【2020年中または2019年中の収入として】

「令和02年分」または「令和01年分」の申告書

「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

3,600,000

3,600,000

営業等アの金額を転記※してください。

営業等アの金額を転記※してください。

※左ページの「※注意 年間売上について」を確認の上で、転記をしてください。

確定申告書の場合

市町村民税・県民税申告書の場合

令和 4 年 4 月 日

【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。

〒 014-0392 押印が必要です。

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 印

連絡先 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給

仙北市飲食店事業継続緊急支援金の支給を申請
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、支援金は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。

対象月	売上(A)	前年又は前々年の売上(B)	減少額(C)	減少率
令和4年1月	100,000	500,000	400,000	80.0%

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。

(2) 令和3年1月から令和4年1月までの売上を比較して20%以上減少している。

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
口座	
口座	
口座	

※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。

●令和3年9月～令和4年3月の対象月の売上(A)の転記について

年月日	品名	数量	単価	売上金額	受入金額	差引残高
4 1 1	○○○			5,000		
4 1 31	△△△			30,000		
令和4年1月の計				100,000		

帳簿などの場合

帳簿や帳面から令和3年9月～令和4年3月のうち
売り上げが減少した対象月の売上を転記※してください。

※月の売上が分かる帳簿や帳面は、事業者が各自で作成しているものです。税務署や税務
課で発行するものではありません。

●対象月の前年または前々年の月の売上(B)の転記について

年月日	品名	数量	単価	売上金額	受入金額	差引残高
3 1 1	◇◇◇◇			150,000		
3 1 31	▲▲▲▲			50,000		
令和3年1月の計				500,000		

帳簿などの場合

帳簿や帳面から、(A)の対象月の前年または前々年の月の売上を転記※してください。

又は

令和 0 年分

FA3025

提出用(令和2年分以降用)

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

500,000

青色申告の場合

青色申告決算書P2中の「月別売上(収入)金額及び仕入金額」の表から、対象月の前年または
前々年の「売上(収入)金額」を転記※してください。

※左ページの「※注意 対象月の売上について」を確認の上で、転記をしてください。