

福岡市家賃支援金 申請書 (郵送申請用)

令和 3 (2021) 年 月 日

福岡市緊急経済対策実行委員会 会長 様

標記の支援金の交付を受けたいので、福岡市家賃支援金募集要項の内容に基づいて、関係書類を添えて下記のとおり申請します。 ※下記「新しく申請」欄か「申請済」欄のいずれか(1つ)を選択してください。

福岡市へ新しく申請する方 (新規) ※いずれかに✓を入れてください <input type="checkbox"/> 8月分のみ申請 <input type="checkbox"/> 8・9月分をまとめて申請 <input type="checkbox"/> 8月分を申請済み, 9月分を申請	福岡市へ5月分・6月分を申請済の方 (追加) ※いずれかに✓を入れてください <input type="checkbox"/> 8月分のみ申請 <input type="checkbox"/> 8・9月分をまとめて申請 <input type="checkbox"/> 8月分を申請済み, 9月分を申請
---	--

■事業者基本情報

※は全申請者記入が必須な項目です。

法人番号 (法人のみ)												
申請事業者名 ※ (法人名または屋号)	フリガナ											
代表者役職 ※												
代表者氏名 ※	フリガナ											
代表者の生年月日 ※	西暦	年	月	日	代表者の性別 ※	□男性 □女性						
代表者住所 (自宅) ※ ※法人の場合は本社所在地	フリガナ											
	〒 建物名も記入してください											
	都 道		市 区									
	府 県		町 村									
担当者名 代表者と同じ場合は記入不要	フリガナ											
TEL ※ (休業中も必ずつながる連絡先)	—	—	FAX				—	—				
メールアドレス ※	※メールアドレスをお持ちでない場合は、「なし」と記入してください ※携帯電話のメールアドレスの場合は、必ず受信拒否を解除してください。											

■振込口座

口座名義 (カナ) ※	※法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は代表者個人の名義 ※必ずカタカナで記入してください。										
銀行の場合 または ゆうちょ銀行の 振込口座番号が 分かる場合	金融機関名			支店名			金融機関コード			支店コード	
	例) ●●銀行			例) ●●支店							
	口座番号 (右詰め)										
	普通・当座								※7ケタに満たない場合は頭に「0」を入力し、7ケタにしてご登録ください。例) 0001234		
ゆうちょ銀行の 振込口座番号が 分からない場合	通帳の記号				通帳の番号 (右詰め)						
	1			0	—						

様式更新日：令和3年9月30日

※申請する施設（店舗）が複数の場合、本ページをコピーし、施設（店舗）ごとに記入及び提出書類が必要です。

（様式1）

■家賃支援を申請する施設（店舗）情報

※は記入が必須な項目です。

施設（店舗）名 ※	フリガナ
具体的な営業内容 ※ ※いずれかに✓を入れてください	<input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> 焼鳥 <input type="checkbox"/> うどん・そば・ラーメン等 <input type="checkbox"/> 中華料理 <input type="checkbox"/> 洋食・西洋料理 <input type="checkbox"/> 和食 <input type="checkbox"/> カフェ・喫茶 <input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> クラブ <input type="checkbox"/> キャバレー <input type="checkbox"/> ラウンジ <input type="checkbox"/> カラオケ店 <input type="checkbox"/> その他（例：焼肉、中華・西洋料理以外の海外料理など）
施設の種類 ※ ※複数チェック可能です	<input type="checkbox"/> 酒類提供施設 <input type="checkbox"/> カラオケ設備提供施設
住所（所在地） ※	フリガナ フクオカン 〒 福岡市 <small>建物名も記入してください</small>
TEL ※	

【8月分】

※「8月分を申請済み、9月分を申請」を選択した場合、この枠内の記入は記載不要です。

家賃（税込）	円	○令和3年8月分の月額賃料（消費税及び地方消費税含む）を記入してください。 ○共益費・管理費は賃貸借契約書等に記載のものに限ります。 ○減免を受けている場合は減免後の金額を記入してください。 ○賃貸借契約に住居等が含まれる場合は、対象施設と住居等のそれぞれの面積（㎡）を下記の特記事項欄に記載してください。
借地料（税込）	円	
共益費・管理費（税込）	円	
その他（税込）	円	
お客様用駐車場借地料（税込）	円	
賃料 合計（税込） ※	円	

(特記事項)	
8/20以降の休業開始日 ※	<input type="checkbox"/> 8/20 <input type="checkbox"/> 8/21 <input type="checkbox"/> 8/22 <input type="checkbox"/> 8/23 <small>※いずれかにチェックしてください</small>
前年度又は前々年度の実績月（8月）の売上高 ※ (消費税及び地方消費税を除く)	<input type="checkbox"/> 前年（令和2年） <input type="checkbox"/> 前々年（令和1年） <input type="checkbox"/> 開業から1年未満 <small>※いずれかにチェックしてください</small> ○「開業から1年未満」を選択した場合は、左の売上高記入欄へ「店舗の開店日」を記入してください。（○年○月○日）

福岡県の感染拡大防止協力金【第10期】の申請金額

協力金の申請金額 ※	円 (B)	売上高減少額方式で申請する場合 令和3年8月の売上高 (消費税及び地方消費税を除く)	円
------------	-------	--	---

※前年度又は前々年度8月の売上高 (A) 円が協力金 (B) 円を下回る場合は、当該帳簿等の提出省略が可能です。
(条件：売上高方式で申請した場合のみ) 詳しくは募集要項のP11以降をご確認ください。

(注) 福岡県の感染拡大防止協力金及び、前年度又は前々年度の売上高に応じて算定します。
算定内容によっては、申請額＝決定額とならない場合があります。

家賃支援の申請額 ※	円	○申請額の計算方法については、福岡市家賃支援金申請額計算書（参考資料）を活用してください。 ○福岡県の感染拡大防止協力金額を含めて、前年度又は前々年度の8月の売上を超えない範囲で支給額を算定します。
------------	---	--

郵送申請の対応方法について（8、9月分共通）

- ・できる限り迅速な支給を行うため、不備事項等が発生した場合はEメールを活用した連絡対応を行っております。ご記入されたメールアドレスにつきましては、随時ご確認いただきますようお願いいたします。
- ・また、メールアドレスをお持ちでない場合は、電話にてご連絡させていただきます。日中連絡の取れる電話番号のご記入をお願いいたします。

【9月分】			
※「8月分のみ申請」を選択した場合、この枠内の記入は記載不要です。			
家賃 (税込)	円	○令和3年9月分の月額賃料 (消費税及び地方消費税含む) を記入してください。 ○共益費・管理費は賃貸借契約書等に記載のものに限ります。 ○減免を受けている場合は減免後の金額を記入してください。 ○賃貸借契約に住居等が含まれる場合は、対象施設と住居等のそれぞれの面積 (㎡) を下記の特記事項欄に記載してください。	
借地料 (税込)	円		
共益費・管理費 (税込)	円		
その他 (税込)	円		
お客様用駐車場借地料 (税込)	円		
賃料 合計 (税込) ※	円		
(特記事項)			
8/20以降の休業開始日 ※	<input type="checkbox"/> 8/20 <input type="checkbox"/> 8/21 <input type="checkbox"/> 8/22 <input type="checkbox"/> 8/23	※いずれかにチェックしてください	
前年度又は前々年度の実績月 (9月) の売上高 ※ (消費税及び地方消費税を除く)	<input type="checkbox"/> 前年 (令和2年) <input type="checkbox"/> 前々年 (令和1年) <input type="checkbox"/> 開業から1年未満	※いずれかにチェックしてください	
	円 (A)	○「開業から1年未満」を選択した場合は、左の売上高記入欄へ「店舗の開店日」を記入してください。(〇年〇月〇日)	
福岡県の感染拡大防止協力金【第11期】の申請金額			
協力金の申請金額 ※	円 (B)	売上高減少額方式で申請する場合 令和3年9月の売上高 (消費税及び地方消費税を除く)	円
※前年度又は前々年度9月の売上高 (A) 円が協力金 (B) 円を下回る場合は、当該帳簿等の提出省略が可能です。 (条件：売上高方式で申請した場合のみ) 詳しくは募集要項のP11以降をご確認ください。			
(注) 福岡県の感染拡大防止協力金及び、前年度又は前々年度の売上高に応じて算定します。 算定内容によっては、申請額 = 決定額とならない場合があります。			
家賃支援の申請額 ※	円	○申請額の計算方法については、福岡市家賃支援金申請額計算書 (参考資料) を活用してください。 ○福岡県の感染拡大防止協力金額を含めて、前年度又は前々年度の9月の売上を超えない範囲で支給額を算定します。	
※「8月分を申請済み、9月分を申請」を選択した方のみ、チェックしてください。			
<input type="checkbox"/> 8月分で提出した誓約書に記載している誓約事項を遵守しています。			
※提出書類や提出期限などの詳細は募集要項をご確認ください。 不明な点等ありましたら、お気軽に事務局までお問い合わせください。 福岡市家賃支援事務局 092-687-5193			

※様式1計3ページをご提出ください。