

パソコン・スマホ  
をお持ちでない  
方でも！

完全予約制

# 持続化給付金の申請 をサポートします！

国が実施している新型コロナウイルス感染症対応支援策の「持続化給付金」は、「電子申請」となっているため、ご自身では手続きが困難な事業者を対象に、商工会でパソコンをご用意しながら申請できるよう窓口を開設します。予約制となっておりますので、申請サポートが必要な方は、商工会にお申し込みください。

## 持続化給付金について

2020年1月以降、新型コロナウイルス感染症拡大の影響等により、前年同月比で事業収入が50%以上減少した月がある方等が対象になります。法人は200万円、個人事業主は100万円が最大の給付額となります。  
※事業承継をされた方等に特例があります。また、給付金の受給条件等は、変更になる可能性がございます。詳細は、専用ホームページ (<https://jizokuka-kyufu.jp>) の申請要領等をご確認下さい。

**日時** 令和2年7月2日(木)、6日(月)、9日(木)、  
14日(火)、17日(金)、21日(火)、  
28日(火)、30日(木)

時間は、いずれも13:00~17:00

**場所** 武豊町地域交流センター1階(知多郡武豊町忠白田11-1)

**参加費** 無料

**主催** 武豊町商工会

**申し込み** 予約制となっております。裏面の参加申込書を武豊町商工会宛にFAXするか、お電話でお申し込み下さい。  
(武豊町商工会 FAX:0569-73-7377、TEL0569-73-1100)



- ・感染拡大防止のため事前の検温、マスク着用等感染防止へのご協力をお願いします。
- ・国民全員に一律10万円を支給する「特別定額給付金」とは異なります。「特別定額給付金」については、お住いの町役場、市役所にお問い合わせください。

○申請に必要な書類・情報（下記の書類をご用意いただき□にチェックを入れ申請サポート窓口来訪時に書類とこの用紙をご持参下さい。）

**【持続化給付金の申請に必要な書類】**

	中小法人等の場合	個人事業所の場合
必要書類・証拠書類	<input type="checkbox"/> ①確定申告書別表一の控え(1枚)※	<input checked="" type="checkbox"/> ①確定申告書類 ※ (青色申告の場合) <input type="checkbox"/> 確定申告書第一表の控え(1枚) <input type="checkbox"/> 所得税青色申告決算書の控え(2枚) (白色申告の場合) <input type="checkbox"/> 確定申告書第一表(1枚)
	<b>※上記書類は、税務署収受印が必要です。E-taxの場合は受信通知が必要です。</b>	
	<input type="checkbox"/> ②法人事業概況説明書の控え (2枚(両面)) (上記①、②の書類は、対象月の属する事業年度の直前の事業年度のものをお持ち下さい。) <input type="checkbox"/> ③2020年の各月の売上がわかる書類 (売上台帳等) <input type="checkbox"/> ④通帳(法人名義か法人の代表者名義のもの)	<input type="checkbox"/> ②2020年の各月の売上がわかる書類(売上台帳等) <input type="checkbox"/> ③通帳(申請者本人名義のもの) <input type="checkbox"/> ④本人確認書類 ・いずれか1点でよいもの (運転免許証、マイナンバーカード、写真付きの住民基本台帳カード、在留カード、特別永住者証明書、外国人登録証明書) ・上のいずれかがない場合 (住民票の写し+パスポートの両方もしくは住民票の写し+健康保険証の両方)
注意事項	持続化給付金の申請にはメールアドレスが必要です。ご自身のメールアドレスをお持ちでない方はサポート窓口参加当日にメールアドレスの取得を行っていただきます。また、取得していただいたメールアドレスのその後の管理や通知内容の管理は、申請事業者様ご自身で行っていただきます。	

武豊町商工会 行 FAX: 0569-73-7377 持続化給付金等申請サポート窓口参加申込書					
事業所名			参加者名		
電話番号			携帯電話番号		
資本金の額又は出資の総額	(法人の場合のみ記入) 円		常時使用する従業員数	(法人の場合のみ記入) 人	
業種	創業年月日	年	月	日	売上が50%以上減少した月 月
希望日時 (先着順ですの希望通りにならない場合があります。)	参加希望日(ご希望の日にチェックを入れて下さい。)				
	<input type="checkbox"/> ①7月2日(火) <input type="checkbox"/> ②7月6日(月) <input type="checkbox"/> ③7月9日(木) <input type="checkbox"/> ④7月14日(火) <input type="checkbox"/> ⑤7月17日(金) <input type="checkbox"/> ⑥7月21日(火) <input type="checkbox"/> ⑦7月28日(火) <input type="checkbox"/> ⑧7月30日(木)				
	参加希望時間(ご希望の時間にチェックを入れて下さい。)				
	<input type="checkbox"/> 13時 <input type="checkbox"/> 14時 <input type="checkbox"/> 15時 <input type="checkbox"/> 16時 ※ご相談時間は60分となります。				