

申請IDの発番(マイページ作成)	
メールアドレス	@
	<input type="checkbox"/> : メールアドレス未所持
電話番号	- -

マイページ情報(スタッフ記入欄)	
申請ID	
ログインID	*パスワードは別途お控え下さい

↓登録確認機関での事前確認後↓

基本情報			
<p>コロナ影響 (売り上げ減少の理由)</p> <p>※事業復活支援金は、新型コロナウイルス感染症の拡大や長期化に伴う需要の減少又は供給の制約により大きな影響を受け、自らの事業判断によらずに対象月の売上が基準月と比べて50%以上又は30%以上50%未満減少している必要があります。</p>	<p>下記の候補より当てはまるものにチェックしてください。(複数選択可)</p> <p>需要の減少による影響</p> <p><input type="checkbox"/> ①国や地方自治体による、自社への休業・時短営業やイベント等の延期・中止 その他のコロナ対策の要請に伴う、自らの財・サービスの個人消費の機会の減少</p> <p><input type="checkbox"/> ②国や地方自治体による要請以外で、コロナ禍を理由として顧客・取引先が行う休業・時短営業やイベント等の延期・中止に伴う、自らの財・サービスの個人消費の機会の減少</p> <p><input type="checkbox"/> ③消費者の外出・移動の自粛や、新しい生活様式への移行に伴う、自らの財・サービスの個人需要の減少</p> <p><input type="checkbox"/> ④海外の都市封鎖その他のコロナ関連規制に伴う、自らの財・サービスの海外現地需要の減少</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤コロナ関連の渡航制限等による海外渡航者や訪日渡航者の減少に伴う 自らの財・サービスの個人消費機会の減少</p> <p><input type="checkbox"/> ⑥顧客・取引先※が①～⑤又は⑦～⑨のいずれかの影響を受けたことに伴う、 自らの財・サービスへの発注の減少 (※顧客・取引先には他社を介在した間接的な顧客・取引先を含む)</p> <p>供給の制約による影響</p> <p><input type="checkbox"/> ⑦コロナ禍を理由とした供給減少や流通制限に伴う 自らの財・サービスの提供に業務上不可欠な財・サービスの調達難</p> <p><input type="checkbox"/> ⑧国や地方自治体による休業・時短営業やイベント等の延期・中止その他のコロナ対策の要請に伴う、自らの財・サービスの提供に業務上不可欠な取引や商談機会の制約</p> <p><input type="checkbox"/> ⑨国や地方自治体による就業に関するコロナ対策の要請に伴う、 自らの財・サービスの提供に業務上不可欠な就業者の就業制約</p>		
	屋号・雅号	*確定申告書に記載された「屋号・雅号」を記載して下さい	
申請者住所 「番地・ビルマ ンション名等」 含めて、本人 確認書類に記載 された住所 通りに記載し てください。	郵便番号		
	都道府県		
	市区町村		
	番地・ビルマンション名等	※必ず番地まで記載してください。番地がない場合には「無番地」と記載してください。	
業種	大分類 *日本産業分類参照		
	中分類 *日本産業分類参照		
	小分類 *日本産業分類参照	*小分類は任意項目です	
職業			
事業内容		*飲食店の場合には営業許可番号を記載して下さい *事業の内容がわかるHP等をお持ちの方はURLを記入ください	
開業年月日	西暦 年 月 日	※開業年月日が不明な方は2000年1月1日を記載してください。	
氏名	姓 :	名 :	
氏名(フリガナ)	姓 :	名 :	
生年月日	西暦 年 月 日		
事務局からのご連絡先			
書類送付先 (事務所所在地)	チェック	<input type="checkbox"/> : 申請者住所と同じ(事務所所在地は省略可)	<input type="checkbox"/> : 申請者住所と異なる
	郵便番号		
	都道府県		
	市区町村		
	番地・ビルマンション名等		
電話番号	- -	マイページ作成時の連絡先と異なる番号への連絡を希望される場合のみ裏面に続きます⇒	

口座情報		
口座種別	<input type="checkbox"/> : 普通	<input type="checkbox"/> : 当座
金融機関コード(銀行コード)		
金融機関名		
店番号(支店コード/店舗番号)		
支店名		
口座番号		
口座名義(カナ)		
氏名と口座名義	<input type="checkbox"/> : 一致している <input type="checkbox"/> : 一致していない (<input type="checkbox"/> : 改姓(旧姓:)) <input type="checkbox"/> : その他(理由:)	

売上情報			
基準期間※2	X : 2018/11~2019/3 Y : 2019/11~2020/3 Z : 2020/11~2021/3		
対象月※3	月		
基準期間別の収入※4	年(11,12月を含む年)		年(1,2,3月を含む年)
事業	営業等	円	円
	農業	円	円
不動産		円	円
利子		円	円
配当		円	円
給与		円	円
雑	公的年金	円	円
	業務	円	円
	その他	円	円
チェック		<input type="checkbox"/> : 上記のほかに主たる収入となるような収入はありません。	
上記の「給与」のうち、業務委託契約等に基づく事業活動からの収入(α)		円	円
上記の「雑:業務」及び「雑:その他」のうち、業務委託契約等に基づく事業活動からの収入(β)		円	円
対象月の業務委託契約等収入 ※5		円	

氏名と確定申告書名義	<input type="checkbox"/> : 一致している <input type="checkbox"/> : 一致していない (<input type="checkbox"/> : 改姓(旧姓:)) <input type="checkbox"/> : その他(理由:)
------------	---

※改姓を選択された方は、改姓が分かる公的書類を提出してください。

スタッフ記入欄	
給付予定額 *自動算出	円

- ※1 申請要領参照
- ※2 選択する基準期間に応じて、必要な確定申告書の年度・枚数が異なります。(申請要領参照)
- ※3 2021年11月から2022年3月のいずれかの月であって、基準期間の同じ月と比較して、月間の法人事業収入が30%以上減少した月として申請を行う日の属する月の前月までの中から申請者が選択するひと月の事を指します。
- ※4 新型コロナウイルス感染症対策として国又は地方公共団体による支援施策により得た給付金、補助金等が含まれる場合、その額を除いてください。事業収入に含まれるものの、算定上控除する給付金等としては、例えば以下が挙げられます。
- ・新型コロナウイルス感染症対策に関連する給付金・補助金等(持続化給付金、家賃支援給付金、一時支援金、月次支援金、J-LODlive補助金等)
 - ・地方公共団体による休業や営業時間短縮の要請等(「時短要請等」)に応じた者への協力金等
- ※5 対象月中に地方公共団体による時短要請等に応じており、それに伴う協力金等(※6)を受給する場合(受給しようとする場合を含む。)は、「対象月中に時短要請等に応じた分」に相当する額(※7)を、対象月の月間事業収入に加えてください。
- ※6 時短要請等に応じた者に対する給付で、新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金のうち協力要請推進枠交付金が充てられるもの。
- ※7 対象月中に受給したもののみならず、対象月以降に(対象月中に時短要請等に応じた分として)受給するものも含まれます。協力金等を申請予定又は申請中であって給付決定前の場合、申請者が受給を見込む額又は申請額を用いることができます。

申請IDの発番(マイページ作成)	
メールアドレス	@ <input type="checkbox"/> : メールアドレス未所持
電話番号	- -

マイページ情報(スタッフ記入欄)	
申請ID	
ログインID	*パスワードは別途お控え下さい

↓登録確認機関での事前確認後↓

基本情報	
屋号・雅号	*確定申告書に記載された「屋号・雅号」を記載して下さい
申請者住所 「番地・ビルマ ンション名等」 含めて、本人 確認書類に記 載された住所 通りに記載し てください。	郵便番号
	都道府県
	市区町村
	番地・ビルマンション名等 ※必ず番地まで記載してください。番地がない場合には「無番地」と記載してください。
業種	大分類 *日本産業分類参照
	中分類 *日本産業分類参照
	小分類 *日本産業分類参照 *小分類は任意項目です
職業	
事業内容	*飲食店の場合には営業許可番号を記載して下さい *事業の内容がわかるHP等をお持ちの方はURLを記入ください
開業年月日	西暦 年 月 日 ※開業年月日が不明な方は2000年1月1日を記載してください。
氏名	姓： 名：
氏名(フリガナ)	姓： 名：
生年月日	西暦 年 月 日

事務局からのご連絡先	
書類送付先 (事務所所在地)	チェック <input type="checkbox"/> : 申請者住所と同じ(事務所所在地は省略可) <input type="checkbox"/> : 申請者住所と異なる
	郵便番号
	都道府県
	市区町村
	番地・ビルマンション名等
電話番号	- - マイページ作成時の連絡先と異なる番号への連絡を希望される場合のみ

口座情報	
口座種別	<input type="checkbox"/> : 普通 <input type="checkbox"/> : 当座
金融機関コード(銀行コード)	
金融機関名	
店番号(支店コード/店舗番号)	
支店名	
口座番号	
口座名義(カナ)	
氏名と口座名義	<input type="checkbox"/> : 一致している <input type="checkbox"/> : 一致していない (<input type="checkbox"/> : 改姓(旧姓：) (<input type="checkbox"/> : その他(理由：)) ※改姓を選択された方は、改姓が分かる公的書類を提出してください。

裏面に続きます⇒

申請IDの発番(マイページ作成)	
メールアドレス	@ <input type="checkbox"/> : メールアドレス未所持
電話番号	- -

マイページ情報(スタッフ記入欄)	
申請ID	
ログインID	*パスワードは別途お控え下さい

↓登録確認機関での事前確認後↓

基本情報	
屋号・雅号	*確定申告書に記載された「屋号・雅号」を記載して下さい
申請者住所 「番地・ビルマ ンション名等」 含めて、本人 確認書類に記 載された住所 通りに記載し てください。	郵便番号
	都道府県
	市区町村
	番地・ビルマンション名等 ※必ず番地まで記載してください。番地がない場合には「無番地」と記載してください。
業種	大分類 *日本産業分類参照
	中分類 *日本産業分類参照
	小分類 *日本産業分類参照 *小分類は任意項目です
職業	
事業内容	*飲食店の場合には営業許可番号を記載して下さい *事業の内容がわかるHP等をお持ちの方はURLを記入ください
開業年月日	西暦 年 月 日 ※開業年月日が不明な方は2000年1月1日を記載してください。
氏名	姓： 名：
氏名(フリガナ)	姓： 名：
生年月日	西暦 年 月 日

事務局からのご連絡先			
書類送付先 (事務所所在地)	チェック	<input type="checkbox"/> : 申請者住所と同じ(事務所所在地は省略可)	<input type="checkbox"/> : 申請者住所と異なる
	郵便番号		
	都道府県		
	市区町村		
	番地・ビルマンション名等		
電話番号	- -	マイページ作成時の連絡先と異なる番号への連絡を希望される場合のみ	

口座情報	
口座種別	<input type="checkbox"/> : 普通 <input type="checkbox"/> : 当座
金融機関コード(銀行コード)	
金融機関名	
店番号(支店コード/店舗番号)	
支店名	
口座番号	
口座名義(カナ)	
氏名と口座名義	<input type="checkbox"/> : 一致している <input type="checkbox"/> : 一致していない (<input type="checkbox"/> : 改姓(旧姓：) (<input type="checkbox"/> : その他(理由：)) ※改姓を選択された方は、改姓が分かる公的書類を提出してください。

裏面に続きます⇒

申請IDの発番(マイページ作成)	
メールアドレス	@ <input type="checkbox"/> : メールアドレス未所持
電話番号	- -

マイページ情報(スタッフ記入欄)	
申請ID	
ログインID	*パスワードは別途お控え下さい

↓登録確認機関での事前確認後↓

基本情報	
屋号・雅号	*確定申告書に記載された「屋号・雅号」を記載して下さい
申請者住所 「番地・ビルマ ンション名等」 含めて、本人 確認書類に記 載された住所 通りに記載し てください。	郵便番号
	都道府県
	市区町村
	番地・ビルマンション名等 ※必ず番地まで記載してください。番地がない場合には「無番地」と記載してください。
業種	大分類 *日本産業分類参照
	中分類 *日本産業分類参照
	小分類 *日本産業分類参照 *小分類は任意項目です
職業	
事業内容	*飲食店の場合には営業許可番号を記載して下さい *事業の内容がわかるHP等をお持ちの方はURLを記入ください
開業年月日	西暦 年 月 日 ※開業年月日が不明な方は2000年1月1日を記載してください。
氏名	姓： 名：
氏名(フリガナ)	姓： 名：
生年月日	西暦 年 月 日

事務局からのご連絡先	
書類送付先 (事務所所在地)	チェック <input type="checkbox"/> : 申請者住所と同じ(事務所所在地は省略可) <input type="checkbox"/> : 申請者住所と異なる
	郵便番号
	都道府県
	市区町村
	番地・ビルマンション名等
電話番号	- - マイページ作成時の連絡先と異なる番号への連絡を希望される場合のみ

口座情報	
口座種別	<input type="checkbox"/> : 普通 <input type="checkbox"/> : 当座
金融機関コード(銀行コード)	
金融機関名	
店番号(支店コード/店舗番号)	
支店名	
口座番号	
口座名義(カナ)	
氏名と口座名義	<input type="checkbox"/> : 一致している <input type="checkbox"/> : 一致していない (<input type="checkbox"/> : 改姓(旧姓：) (<input type="checkbox"/> : その他(理由：)) ※改姓を選択された方は、改姓が分かる公的書類を提出してください。

裏面に続きます⇒

売上情報				
基準期間※2		X : 2018/11~2019/3	Y : 2019/11~2020/3	Z : 2020/11~2021/3
対象月※3		月		
基準期間別の収入※4		年（11,12月を含む年）	年（1,2,3月を含む年）	
事業	営業等	円	円	
	農業	円	円	
不動産		円	円	
利子		円	円	
配当		円	円	
給与		円	円	
雑	公的年金	円	円	
	業務	円	円	
	その他	円	円	
チェック		<input type="checkbox"/> : 上記のほかに主たる収入となるような収入はありません。		
上記の「給与」のうち、業務委託契約等に基づく事業活動からの収入（α）		円	円	
上記の「雑:業務」及び「雑:その他」のうち、業務委託契約等に基づく事業活動からの収入（β）		円	円	
対象月の業務委託契約等収入 ※5		円		

氏名と確定申告書名義	<input type="checkbox"/> : 一致している <input type="checkbox"/> : 一致していない (<input type="checkbox"/> : 改姓 (旧姓 :)) (<input type="checkbox"/> : その他 (理由 :)) ※改姓を選択された方は、改姓が分かる公的書類を提出してください。
------------	---

スタッフ記入欄	
給付予定額 *自動算出	円

- ※1 申請要領参照
- ※2 選択する基準期間に応じて、必要な確定申告書の年度・枚数が異なります。(申請要領参照)
- ※3 2021年11月から2022年3月のいずれかの月であって、基準期間の同じ月と比較して、月間の法人事業収入が30%以上減少した月として申請を行う日の属する月の前月までの中から申請者が選択するひと月の事を指します。
- ※4 新型コロナウイルス感染症対策として国又は地方公共団体による支援施策により得た給付金、補助金等が含まれる場合、その額を除いてください。事業収入に含まれるものの、算定上控除する給付金等としては、例えば以下が挙げられます。
- ・新型コロナウイルス感染症対策に関連する給付金・補助金等（持続化給付金、家賃支援給付金、一時支援金、月次支援金、J-LODlive補助金等）
 - ・地方公共団体による休業や営業時間短縮の要請等（「時短要請等」）に応じた者への協力金等
- ※5 対象月中に地方公共団体による時短要請等に応じており、それに伴う協力金等（※6）を受給する場合（受給しようとする場合を含む。）は、「対象月中に時短要請等に応じた分」に相当する額（※7）を、対象月の月間事業収入に加えてください。
- ※6 時短要請等に応じた者に対する給付で、新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金のうち協力要請推進枠交付金が充てられるもの。
- ※7 対象月中に受給したもののみならず、対象月以降に（対象月中に時短要請等に応じた分として）受給するものも含まれます。協力金等を申請予定又は申請中であって給付決定前の場合は、申請者が受給を見込む額又は申請額を用いることができます。