

# 岩出市 事業所支援給付金 申請マニュアル

## 【個人事業主等】

### 白色申告等の方向け

(申告書等に月間収入記載がない方)

【申請期限】 令和2年9月30日まで

令和2年6月29日作成

岩出市役所 事業部 産業振興課

〒649-6292

岩出市西野209番地

☎0736-63-5840

(平日 9時～17時)

# 岩出市事業所支援給付金とは

新型コロナウイルス感染症の影響を受け、売上が減少している岩出市内の中小法人等及び個人事業主に対し給付金を交付するものです。

## 【交付対象者】

下記のすべてを満たす事業者

- 令和2年6月1日時点で国の『持続化給付金』の対象でないこと
- 令和元年以前から事業収入(売上)を得ており、今後も事業を継続する意思があること
- 岩出市内に主たる事業所を有すること
- 令和2年1月1日時点で、岩出市住民基本台帳に記載のあること

## 【交付要件】

新型コロナウイルス感染症の影響により、令和2年2月から5月までのいずれかの月(対象月)の売り上げが、前年(令和元年)月平均売り上げと比較して、30%以上50%未満減少していること

## 【交付額の計算方法】

交付額 = 令和元年(2019年)の年間事業収入(売上) - 対象月の売上 × 12

※千円未満は、切り捨てとする

※交付額は、**30万円を上限**とする

<例> ※白色申告等の方

令和元年(2019年)の年間事業収入(売上) : 3,600,000円・・・①

↓↓

令和元年月平均事業収入 : 300,000円 (①÷12ヶ月)

月別事業収入(売上)

	1月	2月	3月	4月	5月
令和元年 事業収入[円]	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
令和2年 事業収入[円]	300,000	250,000	220,000	160,000	230,000
減少率[%]	0	16	26	46	23

※減少率計算方法

(令和元年月平均事業収入 - 令和2年月間事業収入) ÷ 令和元年月平均事業収入  
4月の売り上げが、46%(30%以上50%未満)のため、要件を満たす。

交付申請額 : 30万円 (3,600,000円 - 160,000円 × 12 = 1,680,000円)

注) 50%を超える月が、ひと月でもある場合、国の『持続化給付金』の対象となり、岩出市の給付金の対象にはなりません。

# 申請のための添付書類等を用意する

□令和元年(2019年)の年間事業収入を確認できる書類の写し  
次のいずれか

○2019年の確定申告書 第一表及び第二表 の控【一式】

※第一表の控には、領収日付印が押印されていること

日付印がない場合、納税証明書(その2所得金額用)も用意

※e-Tax による申告の場合は「受信通知」を添付

【見本】

領収日付印を確認！！

○令和2年度分(令和元年所得分)の市民税・県民税申告書 表及び裏 の控の写し【一式】

※表の控には、領収日付印が押印されていること

日付印がない場合、所得証明書も用意

【見本】

領収日付印を確認！！

□令和2年1月～5月の月別事業収入を確認できる書類の写し(売上台帳、帳簿等)

□申請者本人名義の口座通帳の写し

# 申請書等を作成する

## 【様式第1号 岩出市事業所支援給付金申請書兼請求書の作成】

【見本】

4ページ  
で説明

5～6ページ  
で説明

様式第1号 (第6条関係)		年 月 日
岩出市事業所支援給付金申請書兼請求書		
岩出市長 様		
申請者(住所所在地) 氏名(事業所名及び代表者氏名)		
私は、今般の新型コロナウイルス感染症の広がりにより、売上高が減少し経営に大きな影響を受けております。つきましては、岩出市事業所支援給付金の支給について下記のとおり、申請します。また、決定の審査に当たっては、必要に応じ、税情報等を閲覧することに同意いたします。		
1. 申請・請求書	フリガナ	法人番号(12桁)
事業所名(屋号等)		
岩出市事業所の所在地	岩出市	
届出番号	〒	( ) -
課税区分	万円	単位
2. 売上減少率	対象月の前年度	対象月の属する年度
1月	円	円
2月	円	円
3月	円	円
4月	円	円
5月	円	円
減少理由	新型コロナウイルス感染症により売上高が減少したと認められることにより、売上高の減少、業種の業況、仕入れ高の減少など	
3. 申請額・請求額	対象月の前年度の当該事業所収入(A)	円
対象月の当該事業所収入×12(B)		円
【A×B】(平均家賃補助)		円
【B×100】(10万円以上50万円未満)		円
※金額の欄には記入し、算用数字で記入してください。		
支給方法	支給決定された場合、次の口座に振込みを依頼いたします。	
金融機関(ゆうちょ銀行以外)	支店・支所名	口座種別
金融機関名		口座番号(おつづめで記入)
		1. 普通
		2. 振替
ゆうちょ銀行	記号	番号(おつづめで記入)
口座名義人	(フリガナ)	
	個人金融機関口座振替の場合は、個人金融機関の口座番号を記入してください。	
	※振替口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(フリガナ)が分かる通帳等の写し	

7ページ  
で説明

8ページ  
で説明

※パソコン等で作成される場合、岩出市ウェブサイトの岩出市事業所支援給付金ページに作成用のエクセルデータが掲載されておりますので、ご活用ください。

(入力画面に順番に入力していくと、自動で計算され書類が作成できます。)

○申請日、住所・氏名を記入

様式第1号 (第6条関係)

年 月 日

岩出市事業所支援給付金申請書兼請求書

岩出市長 様

申請者 住所(所在地)

氏名(事業所名及び代表者氏名)

私は、今般の新型コロナウイルス感染症の広がりにより、売上高が減少し経営に大きな影響を受けております。つきましては、岩出市事業所支援給付金の支給について下記のとおり、申請します。また、決定の審査に当たっては、必要に応じ、税情報等を閲覧することに同意いたします。



2. 売上減少率を記入

	2019年		2020年		減少率	可否
1月		円		円	%	
2月	Ⓐ	円	Ⓑ	円	Ⓒ%	Ⓓ
3月		円		円	%	
4月		円		円	%	
5月		円		円	%	
減少理由	Ⓔ					

2-① Ⓐ 2019年月別事業収入

令和元年(2019年) 月平均 事業収入を記入(1月~5月すべて同じ数値になります)

<計算方法> ※小数点切り捨て

令和元年(2019年) 月平均 事業収入 = 令和元年の 年間 事業収入(売上) ÷ 12

税務署長 令和 年 月 日 令和 0 年分の 所得税及び復興特別所得税の 申告書 B FA0125

住所	個人番号	フリガナ	氏名	性別	職業	番号・番号	世帯主の氏名	世帯主との続柄
令和 年 月 日	男/女	男/女	男/女	男/女	男/女	男/女	男/女	男/女
令和 年 月 日	出生年月日	出生年月日	出生年月日	出生年月日	出生年月日	出生年月日	出生年月日	出生年月日

収入金額	種類	金額	課税される所得金額	復興特別
事業等	ア		000	
業農	イ			
不動産	ウ			
利子	エ			
配当	オ			
給与	カ			
雑	キ			
その他	ク			
総額	ケ			

第一表 (令和元年分以降用)

年間事業収入(売上)

※複数の収入がある場合は合算します

表 令和2年度分 市民税・県民税申告書

提出年月日	現住所	1月1日現在の住所	業種又は職業
年 月 日	岩出市長 殿	岩出市	電話番号
氏名	フリガナ	個人番号	
生年月日	明・大 昭・平・令	世帯主の氏名	続柄

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料の種類	支払った保険料	控除
社会保険料		
新生命保険料の計	旧生命保険料の計	
新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	

事業等	ア
業農	イ
不動産	ウ
利子	エ
配当	オ
給与	カ
雑	キ
その他	ク
総額	ケ



### 3. 申請額・請求額

対象月の前年度の 年間事業収入【A】	Ⓐ	円
対象月の 月間事業収入×12【B】	Ⓑ	円
【A】－【B】（千円未満切捨） （30万円以上は30万円と記入）	Ⓒ	円

※金額のまえに¥を記入し、算用数字でご記入ください。

### 3-1 Ⓐ対象月の前年度の年間事業収入【A】

令和元年（2019年）年間事業収入を記入

税務署長 令和〇〇年〇〇月〇〇日 令和〇〇年分の所得税及び復興特別所得税の

住所 個人番号 フリガナ 氏名 性別 職業 生年月日

収入 事業等 ⑦ 課税 ⑨ 上の 又は 配 税 (特定)

事業等 ⑦ 業農 ⑧ 不動産 ⑨ 利子 ⑩

市民税・県民税申告書

所在地 岩出市 業種又は職業 電話番号

個人番号 印

世帯主の氏名 続柄

に関する事項

支払った保険料	円
計	円
旧生命保険料の計	円
旧個人年金保険料の計	円

事業	営業等	ア
業	農	イ
1	不動産	ウ
収入	利子	エ
	配当	オ
金	給与	カ
	公的年金等	キ

### 3-1 Ⓑ対象月の売上×12【B】

<計算方法>

2～5月の減少率(2-Ⓒ)要件を満たす月で、任意の1か月の売上×12

	2019年	2020年	減少率	可否
1月	300,000円	300,000円	0%	否
2月	300,000円	250,000円	16%	否
3月	300,000円	200,000円	33%	可
4月	300,000円	160,000円	46%	可
5月	300,000円	230,000円	23%	否

減少率が30%以上50%未満で、令和2年2月から5月までの任意の1か月の売上

### 3-1 Ⓒ【A】－【B】（千円未満切捨）

申請額・請求額を計算して記入（30万円以上の場合、¥300,000円と記入）

<計算方法>

2019年の年間事業収入【A】－対象月の売上×12【B】（千円未満切捨）



#### 4. 受取方法

給付金を受け取る口座通帳の情報を記入  
 ※申請者本人名義の口座

振込先金融機関口座確認書類を貼り付け  
 ※受取口座の金融機関名、口座番号、  
 口座名義人(カナ)が分かる通帳等の写し  
 (通帳を開いたページに記載されてます)

4. 受取方法  
 支給決定された場合、次の口座に振込みをお願いします。

金融機関(ゆうちょ銀行以外)			
金融機関名	支店・支所名	口座種別	口座番号(右づめで記入)
		1. 普通	
		2. 当座	

ゆうちょ銀行

記号		番号(右づめで記入)	

(フリガナ)

口座名義人

振込先金融機関口座確認書類を貼りつけてください  
 ※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳等の写し

### 【様式第2号 誓約書の記入】

誓約事項を確認し、日付、住所・氏名を記入

様式第2号 (第6条関係)

年 月 日

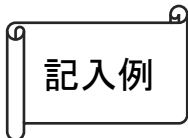
誓約書

岩出市長 様

申請者 住所(所在地)

氏名(事業所名及び代表者氏名)

私は、岩出市事業所支援給付金の申請及び請求について、下記事項を遵守することを誓約いたします。  
 なお、必要な場合は関係機関(岩出市税務課及び和歌山県警等)に個人情報等を照会することについて承認し、当該事項に関する書類の提出を求められた場合は、指定された期日までに提出



岩出市事業所支援給付金申請書兼請求書

岩出市長 様

申請者 住所(所在地)

**岩出市西野〇〇〇番地の〇〇**

氏名(事業所名及び代表者氏名)

役所商店

役所 太郎



私は、今般の新型コロナウイルス感染症の広がりにより、売上高が減少し経営に大きな影響を受けております。つきましては、岩出市事業所支援給付金の支給について下記のとおり、申請します。また、決定の審査に当たっては、必要に応じ、税情報等を閲覧することに同意いたします。

記

記入不要

1. 申請・請求者

事業所名 (屋号等)	フリガナ ヤクショショウテン	法人番号(13桁)	
	役所商店	岩出市西野〇〇〇番地の〇〇	
主たる事業所の所在地			
担当者氏名	役所 太郎	連絡先	( 0000 ) 00 - 0000
資本金	万円	業種	飲食業

記入不要

令和元年(2019年)月平均事業収入を記入

2. 売上減少率

	対象月の前年度	対象月の属する年度	減少率	可否
1月	300,000円	300,000円	0%	
2月	300,000円	250,000円	16%	否
3月	300,000円	200,000円	33%	可
4月	300,000円	160,000円	46%	可
5月	300,000円	230,000円	23%	否
減少理由	(新型コロナウイルス感染症によりどのような影響があるか具体的に記入してください) 例:客数の減少、営業の自粛、仕入れ先の減少など 新型コロナウイルス感染症による外出自粛の影響で、来店客数が減少した。 対策として、テイクアウトを導入したが、結果的に売り上げが減少したため。			

記入例

3. 申請額・請求額

対象月の前年度の 年間事業収入【A】	¥3,600,000円
対象月の 月間事業収入×12【B】	¥1,920,000円
【A】－【B】（千円未満切捨）（30 万円以上は30万円と記入）	¥300,000円

※金額の前に¥を記入し、算用数字でご記入ください。

4. 受取方法

支給決定された場合、次の口座に振込みをお願いします。

金融機関(ゆうちょ銀行以外)			
金融機関名	支店・支所名	口座種別	口座番号(右づめで記入)
〇〇銀行	〇〇支店	1. 普通 2. 当座	0 0 0 0 0 0 0
ゆうちょ銀行			
記号		番号(右づめで記入)	
口座名義人	(フリガナ) ヤクショ タロウ		
	役所 太郎		

総合口座

おなまえ  
カブシキガイシャ〇〇〇〇 サマ

通帳限度額	科目	金額	変更後の金額	店番	口座番号
は次のとおりです。	普通預金	円		000	普通預金 1234567
	定期預金	円			定期預金

株式会社〇〇銀行 印

【銀行コード：4321】  
口座店名 〇〇〇〇支店  
TEL 03-0000-0000

# 提出する

## 【提出書類】

□様式第1号 岩出市事業所支援給付金申請書兼請求書

- 記入漏れは、ないですか
- 令和元年(2019年)の月別事業収入の欄には、平均事業収入が記入されていますか
- 売上等の数値は、添付書類と一致していますか
- 減少率、申請額等の計算に間違いはないですか
- 口座通帳の写しは、貼り付けられていますか
- 申請者の押印は、されていますか
- 申請日は、記入されていますか

□様式第2号 誓約書

- 誓約事項は、確認しましたか
- 住所・氏名は、記入されていますか
- 申請者の押印は、されていますか
- 誓約日は、記入されていますか

□令和2年1月～5月の月別事業収入を確認できる書類の写し(売上台帳、帳簿等)

□令和元年(2019年)の年間事業収入を確認できる書類の写し

次のいずれか

○2019年の確定申告書 第一表及び第二表 の控【一式】

- ※第一表の控には、領収日付印が押印されていること
- 日付印がない場合、納税証明書(その2所得金額用)も提出

※e-Tax による申告の場合は「受信通知」を添付

○令和2年度分(令和元年所得分)の市民税・県民税申告書 表及び裏 の控【一式】

- ※表の控には、領収日付印が押印されていること
- 日付印がない場合、所得証明書も提出

## 【提出方法】

**窓口(要予約)及び郵送**で受付いたします。

**※窓口での申請を希望される場合は、必ず事前予約のうえ、必要書類をそろえて予約の時間にお越しください。(事前予約がないと受付できません。)**

**※郵送の場合は簡易書留など追跡できる方法でご提出ください。なお、郵送費用については申請者負担です。**

<送り先> 〒649-6292 和歌山県岩出市西野209番地  
岩出市役所 産業振興課 岩出市事業所支援給付金 担当あて  
<事前予約窓口> 岩出市役所 産業振興課  
TEL0736-63-5840

## 提出後

### 【書類の保管】

申請で使用した関係書類等は、後に提出を求められる場合がありますので、5年間保管してください。

※一度、提出頂いた書類は、原則返却いたしません。必要があれば申請書の写しを保管しておいてください。

### 【申請受付の状況】

個別の申請受付状況については、電話等でお問い合わせいただいてもお答えできません。

※申請受付後、**2週間程度**で交付(不交付)決定をおこなう予定です。

※郵送した申請書が配達されたかについては、郵便局の郵便追跡サービスで確認してください。

### 【△申請書類に不備があった場合】

電話や文書により、ご連絡させていただきますので、すみやかに対応をお願いします。

### 【○交付が決定した / ×不交付になった 場合】

文書により、ご連絡させていただきます。

給付金については、振込処理終了後すみやかにお支払いします。

# 特例の申請

## 【新規開業特例】

令和元年(2019年)1月から12月末までに新規開業した事業者は、新規開業を確認できる書類を提出できる場合に限り、特例の算定式を適用することができます。

$$\text{交付額} = \frac{\text{令和元年(2019年)の年間事業収入(売上)}}{\text{令和元年の開業後月数}} \times 12 - \text{対象月の売上} \times 12$$

※令和元年の開業後月数：開業した月は、操業日数にかかわらず1か月とみなします

新規開業を確認できる書類とは。。。

個人事業の開業・廃業等届出書又は事業開始等申告書(受付印があるもの)

(開業日(開始年月日)2019年12月31日以前

かつ 提出日(申告日)2020年4月1日以前のもの)

## 【事業承継特例】

2020年に事業の承継を受けた場合、前事業者の事業収入と比較することができます。

※個人事業の開業・廃業等届出書(受付印があるもの)を提出

(開業日2020年1月1日～4月1日のもの)

注)2019年に事業承継をおこなった場合、適用できません。

新規開業特例を適用してください。

## 【フリーランスの特例】

委託を受けて個人で仕事をされている方(フリーランス)で、原稿料・講演料等を雑所得で申告している場合、委託を受けて仕事していることを確認できる書類を提出できる場合に限り、雑所得を事業所得とすることができます。

委託を受けて仕事していることを確認できる書類をとは。。。

契約書、発注書や領収書(但し書きで、仕事がわかるもの)を2019年及び2020年分提出確定申告書の第二表等にすべて記載がある場合、第二表を提出

令和 〇 年分の確定申告書の第二表

6 給与所得の内訳 (日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日	給	取	7 事業・不動産所得に関する事項
1				所得の種類 所得の生ずる場所 収入金額 必要経費 青色申告特別控除額
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				8 配当所得に関する事項
9				配当所得の種類 所得の生ずる場所 支払確定年月 収入金額 必要経費
10				
11				
12				
賞与等				9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項
合計				種目 所得の生ずる場所 収入金額 必要経費
勤務先住所				
勤務先名				
電話番号				

# 更新内容

・更新内容は、ありません。