

豊橋市長 様

豊橋市新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金(10万円型)交付申請書(請求書)

豊橋市新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金(10万円型)の交付を受けたいので、同交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。なお、下記の申請内容については、事実と相違ありません。

記

1 申請(開設)者

フリガナ		
申請(開設)者氏名 (法人にあっては 名称及び代表者職・氏名)		印 <input type="checkbox"/>
申請(開設)者住所 (本人確認書類に記載された住所)	〒	<input type="checkbox"/>
電話番号(左詰め) 日中連絡できる番号を記載してください。		<input type="checkbox"/>

2 該当する交付要件

休業した期間 4月25日(土)に限り、必要最低限の営業した場合は、下段の口にもチェック☑をしてください。→	自身が開設の届出をした全ての施設について、令和2年4月25日(土)から令和2年5月6日(水)までの全期間において、休業しました。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 4月25日(土)は必要最低限の営業を実施しました。	<input type="checkbox"/>
協力金の重複確認欄 他の協力金との重複申請はできません	愛知県及び豊橋市が別に定める協力金(※)を受給しません。(併給不可) (※)別に定める協力金：休業要請に対する協力金(県50万円・市25万円)、本協力金を除く県内の理美容業界に対する休業協力金、県内のテナント休業協力金 <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/>
添付書類確認欄 添付漏れがある場合交付できません	豊橋市新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金(10万円型)の申請に関する誓約書	<input type="checkbox"/>

3 申請(請求)する金額

金 100,000 円

捨印

4 振込先口座

振込口座	金融機関名	店舗名	<input type="checkbox"/>
	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 支所・出張所	
金融機関コード	←銀行コード	←支店コード	<input type="checkbox"/>
預金種別	<input type="checkbox"/> 1 普通 <input type="checkbox"/> 2 当座	←該当する預金種別に☑	<input type="checkbox"/>
口座番号(右詰め)	口座番号は7ケタで記入してください		<input type="checkbox"/>
口座名義人(カナ) 30字を超える場合、30字まで記入してください。			<input type="checkbox"/>
口座名義人(漢字)			<input type="checkbox"/>

<備考>

- 愛知県理容生活衛生同業組合・愛知県美容業生活衛生同業組合に加盟している事業者は、この請求書では請求できません。加盟の組合にお問い合わせください。
- 太枠内を記入してください。最右欄の「口」については豊橋市が使用しますので記入しないでください。
- 「振込先口座」は申請者と同一名義の口座としてください。ゆうちょ銀行を記載する場合は、「振込用の店名・預金種別・口座番号(通帳見開き下部に記載の7桁の番号)」を記入してください。
- 別表の必要書類一覧を確認の上、必要な書類を添付してください。
- この申請書は、豊橋市において交付決定した後は、休業協力金の請求書として取り扱います。

○県内に所在する店舗一覧（複数店舗ある場合、2以降に記入。）

1	店舗名 ※県内で申請者が開設の届出を行っている理容所又は美容所のうち、主たる店舗		確認番号
	施設の種類の種類	理容所 ・ 美容所 ・ 両方	
	上記店舗所在地（住所）	〒 -	

1以外の店舗については、下記に記載してください。

2	店舗名		確認番号
	施設の種類の種類	理容所 ・ 美容所 ・ 両方	
	上記店舗所在地（住所）	〒 -	

3	店舗名		確認番号
	施設の種類の種類	理容所 ・ 美容所 ・ 両方	
	上記店舗所在地（住所）	〒 -	

4	店舗名		確認番号
	施設の種類の種類	理容所 ・ 美容所 ・ 両方	
	上記店舗所在地（住所）	〒 -	

申請書の送付先

〒460-8501（住所不要）

愛知県保健医療局生活衛生部生活衛生課

（愛知県新型コロナウイルス感染症対策）理容業・美容業休業協力金担当 行

下線部分省略可

○別表の必要書類は、県と市町村で併せて1部提出してください。

※この様式に書き切れない場合は別の申請書の裏面のみ記入し、ホチキス等で留めてください。

担当者名（法人の場合のみ）	
---------------	--

別表 必要書類一覧

確認項目	必要書類		
申請書 (様式第1号)	①	愛知県新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金申請書（請求書）	原本
	②	豊橋市新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金(10万円型)申請書（請求書）	原本
誓約書 (様式第2号)	③	愛知県新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金の申請に関する誓約書	原本
	④	豊橋市新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金(10万円型)の申請に関する誓約書	原本
営業活動を行っていることが分かる書類	⑤	<p>直近の確定申告書 (個人：所得税) (法人：法人税（原則、税務署の受付印又は電子申告の受信通知のあるもの）) ※原則、税務署の受付印又は電子申告の受信通知のあるものとし、受付印が無い場合は申告書一式を提出してください。</p> <p>◆個人：青色申告の場合「確定申告書B第一表・第二表、青色申告決算書」 白色申告の場合「確定申告書B第一表・第二表、収支内訳書」</p> <p>◆法人：「法人税申告書の別表（全て）、法人事業概況説明書」</p> <p>※個人の場合はマイナンバーを黒く塗りつぶすなどして提出してください。 ※他県に本店がある法人については、愛知県内の主たる事業所の所在地が分かる書類を追加で添付してください。</p> <p><u>(例) 法人県民税・事業税・地方法人特別税の確定申告書 等</u> ※設立1期目で決算期や申告時期を迎えていない場合は、直近の経理帳簿等を添付するなど、措置時点での営業実態が分かる書類を添付してください。 <u>(例) 現金出納帳、売上帳簿 等（令和2年1月以降直近までのもの）</u></p>	写し
	⑥	<p>本人確認書類 (個人：運転免許証(表・裏)、パスポート又は保険証(表・裏)等) (法人：定款又は登記簿謄本等)</p>	
休業の状況が分かる書類	⑦	<p>休業の告知、通知 <u>(例) ホームページの画面、ポスターやチラシ、本社等から事業所に対する通知 等</u> ※休業する店舗の名称や休業の期間が分かるよう工夫してください。 ※上記書類がない場合は、休業期間中の事業収入額を示した帳簿を添付してください。 ※休業する店舗が複数ある場合は全ての店舗の写真等を添付してください。</p>	
振込先口座が分かる書類	⑧	振込先口座番号が分かる通帳1ページ目の見開き又はキャッシュカードの写し	

申請には、①～⑧すべての書類を提出する必要があります。
 ※⑤～⑧については、それぞれ1種類の写しを添付してください。