（様式１－２：複数事業者による共同申請の場合）

**【コロナ特別対応型・補助金事務局提出用】**

記入日：　　　　年　月　日

独立行政法人中小企業基盤整備機構

理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　【※代表事業者のみを以下に記入】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | | |
| 事業所の所在地  （都道府県名から記載） | 滋賀県 | | |
|  | | |
| 名称 |  | | 印 |
| 代表者の役職 |  | |
| 代表者氏名  （姓／名） |  |  |
| 電話番号 |  | | |
| 本事業を営む場が「事業所の所在地」と違う場合の所在地（都道府県・市区町村名） | 都 道　　　　　　　　　　　市 区  　　　　 　　府 県　　　　　　　　　　　町 村 | | |
| 上記地区の商工会 | 商工会 | | |

令和２年度補正予算　小規模事業者持続化補助金＜コロナ特別対応型＞に係る申請書

令和２年度補正予算　小規模事業者持続化補助金＜コロナ特別対応型＞の交付を、共同申請者一覧の事業者と共同で受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

　申請書類の記載内容は真正であり、かつ、当社および他の共同事業者は、いずれも小規模事業者持続化補助金の交付を受ける者として、公募要領に定める「反社会的勢力排除に関する誓約事項」に掲げる者のいずれにも該当しません。この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

また、申請にあたっては、公募要領に記載された「重要説明事項」（P.5～6）を確認し、その内容を十分に理解しています。

記

・経営計画書（様式２）

・支援機関確認書（様式３）＊提出は任意で必須ではありません。

・補助金交付申請書（様式４）＊補助金事務局でお預かりし、採択決定後に正式受理します。

●その他必要書類、電子媒体（ＣＤ－Ｒ・ＵＳＢメモリ等）

　◇法人の場合（特定非営利活動法人を除く。共同事業に参画する事業者ごとに必要）：

・貸借対照表および損益計算書（直近１期分）

◇個人事業主の場合（共同事業に参画する事業者ごとに必要）：

・直近の確定申告書（第一表、第二表、収支内訳書（１・２面）または所得税青色申告決

算書（１～４面））または開業届

＊収支内訳書がない場合は貸借対照表および損益計算書（直近１期分）を作成し提出

　◇特定非営利活動法人の場合（共同事業に参画する特定非営利活動法人ごとに必要）：

　 　・貸借対照表および活動計算書（直近１期分）

　　 ・現在事項全部証明書または履歴事項全部証明書

　　 ・法人税確定申告書（直近１期分）

（様式１－２別紙：複数事業者による共同申請の場合は追加で提出）

**【コロナ特別対応型・補助金事務局提出用】**

複数事業者による共同申請／共同申請者一覧

【代表事業者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | | |
| 事業所の所在地(都道府県名から記載) |  | | |
| 名称 |  | | 印 |
| 代表者の役職 |  | |
| 代表者の氏名(姓／名) |  |  |
| 電話番号 |  | | |

【代表事業者以外の共同申請参画事業者数：　　者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | | | |
| 事業所の所在地(都道府県名から記載) |  | | | |
| 名称 |  | | | 印 |
| 代表者の役職 |  | | |
| 代表者の氏名(姓／名) |  | |  |
| 法人番号（13桁） |  | | | |
| 設立年月日（西暦） |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 主たる業種 | **【以下のいずれか一つを選択してください】**  ①（　　　）商業・サービス業（宿泊業・娯楽業を除く）  ②（　　　）サービス業のうち宿泊業・娯楽業  ③（　　　）製造業その他  ④（　　　）特定非営利活動法人（主たる業種の選択不要） | | | |
| 常時使用する従業員数　※ | 人 | ＊常時使用する従業員がいなければ、「０人」と記入してください。  ＊従業員数が小規模事業者の定義を超える場合は申請できません。 | | |

※公募要領Ｐ. 29の２．（１）②の常時使用する従業員数の考え方をご参照のうえ、ご記入ください。なお、常時使用する従業員に含めるか否かの判断に迷った場合は、地域の商工会にご相談いただけます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **＜全ての事業者が対象＞**  令和２年度補正予算　小規模事業者持続化補助金＜コロナ特別対応型＞（第１回～４回受付締切分）の採択を受け、補助事業を実施している（した）事業者か否か。  注・①第１回～第４回受付締切分の採択を受けた事業者は、第５回受付締切分に重ねて  応募できません。 | □補助事業者  である  （該当する場合は応募できません） | □補助事業者でない |
| **<全ての事業者が対象>**  「令和元年度補正予算　小規模事業者持続化補助金<一般型>の採択を受け、補助事業を実施しているか否か」  注・一般型の第１回～第４回受付締切分の採択を受けた事業者は、コロナ特別対応型の第５回受付締切分に重ねて補助金を受けることができません。 | □実施してい  　る  （<一般型>の事業廃止をしなければ<コロナ特別対応型>の補助金を受けることができません） | □実施して  いない |
| **＜全ての事業者が対象＞**  補助対象事業として取り組むものが、「射幸心をそそるおそれがある、または公序良俗を害するおそれがある」事業（公募要領P.33参照）か否か。 | □該当する  （該当する場合は応募できません） | □該当しない |
| **＜全ての事業者が対象＞**  新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の取組を行い、事業再開枠の利用を希望するか否か。  ※P51 Ⅲ.「本事業（事業再開枠）について」をご参照の上、様式6・7・8をご記入ください。 | □希望する | □希望しない |
| **＜下記に該当する事業者が対象＞**  特例事業者に該当し、上限引き上げを希望するか否か。  なお、全ての参画事業者が該当し、希望する必要があります。  共同申請者の一部が特例事業者でない、または特例事業者の一部が上限額の引き上げを希望しない場合は適用できません。  ※該当する特例施設の項目にチェックを付け、**P74の指定するガイドライン一覧から該当するガイドライン**を選択し、ガイドライン名を記載して下さい。  □**屋内運動施設**：屋内に運動器具が備えられており、指定するガイドラインに該当すると考えられる施設  　＊指定するガイドライン一覧から該当するガイドライン名を記載  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □**バー**：風営法第2条第1項第2号、3号若しくは第11項に該当して営業許可を取得し、又は風営法深夜酒類提供飲食店営業の届出を行っており、指定するガイドラインに該当すると考えられる施設  ＊指定するガイドライン一覧から該当するガイドライン名を記載  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □**カラオケ**：個室にカラオケ設備があり、指定するガイドラインに該当すると考えられる施設  　＊指定するガイドライン一覧から該当するガイドライン名を記載  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □**ライブハウス**：音響設備が備えられており、指定するガイドラインに該当すると考えられる施設  　＊指定するガイドライン一覧から該当するガイドライン名を記載  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □**接待を伴う飲食店**：風営法第2条第1項第1号に該当し営業許可を取得しており、指定するガイドラインに該当すると考えられる施設  　＊指定するガイドライン一覧から該当するガイドライン名を記載  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  以上に記載する施設で事業を実施する事業者であるか否か。  ※記載したガイドラインを一読してから申請して下さい。  ※特例事業者に該当するか否かについて事実に反する点があることが判明した場合、交付決定の取り消しや補助金返還を求める場合があります。 | □希望する  □該当する  □一読した | □希望しない  □該当しない  □一読していない |