

休業要請支援金（府・市町村共同支援金）申請要件確認書

令和2(2020)年5月●日

大阪府知事 様

小売業：（例）飲食店・おもちゃ屋・スポーツグッズ店等
 サービス業：（例）学習塾・ネイルサロン・カラオケボックス等
 どちらにも外用しない場合は、その他に記入してください。
 ※業種が分からない場合は、中小企業庁 HPFAQ「中小企業の定義
 について」を参照ください。

https://www.chusho.meti.go.jp/faq/faq/faq01_teigi.htm#q4

所在地 大阪市住之江区南港北1-14-16
 法人名・株式会社 大阪太郎
 屋号
 代表者 代表取締役
 職氏名 大阪 太郎

代表者印を
 押印してく
 ださい。印

休業要請支援金（府・市町村共同支援金）の申請にかかる対象要件については、下記のとおりです。
 なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

記

受付番号 WH 1 2 3 4 5 6 7

※ はチェックを入れてください。

| | | | | | |
|---------------------|---|-----|------|--------------------|-----|
| 中小企業 基本法上 の業種 | <input checked="" type="checkbox"/> 小売業 | 資本金 | 50万円 | 常時雇用 する 従業員数 | 10人 |
| | <input type="checkbox"/> サービス業 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------------------|--|
| 休業要請等対象施設の 所有・賃貸の別 | <input type="checkbox"/> 所有 | <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 |
|-----------------------|-----------------------------|--|

※本支援金は、府の要請等の対象となる施設について、その運営を行う事業者を対象としています。

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| 休業要請等に 協力した期間 | 令和2(2020)年 4月14日(火) から5月6日(水) まで | |
| 営業時間の 短縮 ※食事提供施設 の場合は必須 | 通常の営業時間 | 11時00分 ~ 23時00分 |
| | 協力要請期間中の営業時間 (テイクアウト・宅配は除く) | 11時00分 ~ 20時00分 (例: 終日休業 時分 — 時分) |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 19時以降の酒類の提供はしていません。 | 終日休業している場合は 「終日休業」と記入してください。 |

| | | | |
|-------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| 売上の減少 | 平成31年(令和元年) 4月の売上金額(a)【注】 | 令和2年4月の売上金額 (b) | 売上金額の減少率 (b÷a)%-100% |
| | 10,000,000円 | 2,000,000円 | -80% |

※売上金額の減少率がマイナス50%以上であることが必要です。

【注】

- 平成31年4月2日～令和元年11月30日の間に開業した場合、開業翌月から12月までの平均月間売上を記入
- 令和元年12月1日～令和2年2月29日の間に開業した場合、開業翌月から3月までの平均月間売上を記入
- 令和2年3月1日から3月31日までに開業した場合は3月の売上を記入

→【注】に該当する場合は
 「開業年月日」を記載してください。

| | |
|----------|-----------|
| 開業年月日(※) | 令和元年10月1日 |
|----------|-----------|

※法人の場合は、会社成立年月日

食事提供施設以外は記入不要です。