

受付番号

※記入不要です。

沖縄県新型コロナウイルス感染症防止対策支援金（小売業等） 申請書兼口座振替依頼書

沖縄県新型コロナ
申請します。

支援金は、下

本支援金の申

(1) 緊急支援

(2) 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が沖縄県暴力団排除条例第2条

第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員に該当せず、また、上記の暴力団

等が経営に事実上参画していません。

本申請の内容に虚偽が判明した場合は、支援金の返還等に応じます。

令和 2 年 5 月 15 日

沖縄県知事 殿

申請事業者
(法人名ま
たは個人事
業主名)

〒 900-8570

住所 沖縄県那覇市泉崎1-2-2

名称 株式会社〇△□

フリガナ オキナワ リュウタロウ

代表者 代表取締役社長 沖縄 琉太郎

職氏名
電話 098-●●●-●●●●

申請金額 : 100,000円

フリガナは、代表者名
のみ記載

システム入力の際
数字は全角

店舗名	フリガナ	XXショウテン	
	名称	XX商店	
店舗の所在地	住所	沖縄県那覇市壺川●-●-●	
中小企業者であること の確認等	資本金 (又は出資金)	150	万円
	業種 (いづれかに○)	1: 小売業 (各種商品) ③: 小売業 (飲食料品) 5: 小売業 (その他) 7: 旅行代理店 (無店舗)	2: 小売業 (織物・衣服・身の回り品) 4: 小売業 (機械器具) 6: 小売業 (無店舗)
売上額の確認	基準月の売上	1,500,000	円
	基準月	平成 31 年 4 月	減少した月の売上 1,200,000 円
申請者の種別	選択	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1 1
		<input type="checkbox"/> 個人事業	代表者個人の住所
代表者の情報	住所(※)	沖縄県那覇市旭町●-●-●	
	生年月日	平成 昭和 45 年 10 月 13 日	性別 ①: 男 2: 女

システム入力の際
数字は全角

代表者個人の住所

システム入力の際
数字は全角

※「整理番号」・・・税務署から送られてくる確定申告のお知らせや申告書

※「住所」は添付の本人確認資料記載の住所を記載ください。

代表者個人の生年月日

口座情報	支払方法	口座振替	預金種目	①: 普通預金 2: 当座預金
	フリガナ	ユイマールギンコウ ケンチョウシテン		
	金融機関名	ゆいまーる	銀行	県庁
	店番	● ● ●	口座番号	● ● ● ● ● ● ● ● ● ●
フリガナ	カ) マルサンカクシカク			
口座名義人	株式会社〇△□ 代表取締役社長 沖縄 琉太郎			

※フリガナは、通帳う
ら面の記載通りに転
記ください！！

※振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)

上記内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。

担当者	担当者名	所属	営業部営業課	フリガナ	オキナワ	ハナコ
	担当者連絡先	電話番号	098-●●●●-●●●●	氏名	沖縄	花子
				メールアドレス	●●●@●●●.●●●	

受付番号	
------	--

※記入不要です。

沖縄県新型コロナウイルス感染症防止対策支援金（小売業等） 申請書兼口座振替依頼書

沖縄県新型コロナウイルス感染症防止対策支援金を申請します。

下記のとおり

支援金は、下記のとおりです。

本支援金の申請は、

- (1) 緊急支援金
- (2) 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が沖縄県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員に該当せず、また、上記の暴力団等が経営に事実上参画していません。

本申請の内容に虚偽が判明した場合は、支援金の返還等に応じます。

令和 2 年 5 月 15 日

〒 900-8570

沖縄県知事 殿

申請事業者
(法人名または個人事業主名)

住所 沖縄県那覇市旭町●-●-●

名称 沖縄 琉太郎

フリガナ オキナワ リュウタロウ

代表者 沖縄 琉太郎

職氏名

電話 098-●●●-●●●●

システム入力の際
数字は全角

申請金額 : 100,000円

住所、名称は、個人事業主の住所、氏名を記載

店舗名	フリガナ	オキナワ リュウタロウ	
	名称	沖縄 琉太郎	
店舗の所在地	住所	沖縄県那覇市旭町●-●-●	
中小企業者であることの確認等	資本金 (又は出資金)	万円	常時雇用する従業員数 2 人
	業種 (いづれかに○)	1: 小売業 (各種商品) 2: 小売業 (織物・衣服・身の回り品) 3: 小売業 (飲食料品) 4: 小売業 (機械器具) 5: 小売業 (その他) 6: 小売業 (無店舗) 7: 旅行代理店 (無店舗)	
売上額の確認	基準月の売上	500,000 円	減少した月の売上 300,000 円
	基準月	平成 31 年 4 月	減少した月 令和 2 年 4 月
申請者の種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	整理番号(※)	1 2 3 4 5 6 7 8
代表者の情報	住所(※)	沖縄県那覇市旭町●-●-●	
	生年月日	平成 昭和 45 年 10 月 13 日	性別

システム入力の際
数字は全角

システム入力の際
数字は全角

※「整理番号」・・・税務署から送られてくる確定申告のお知らせや申告書類に記載されている番号
 ※「住所」は添付の本人確認資料記載の住所を記載ください。

口座情報	支払方法	口座振替	預金種目	①: 普通預金
	フリガナ	ユイマルギンコウ ケンチャウ		※フリガナは、通帳うら面の記載通りに転記ください!! システム入力の際は、姓と名の間に全角スペースを入力。
	金融機関名	ゆいまーる 銀行	県庁 県庁	
	店番	● ● ●	口座番号	● ● ● ● ● ● ● ● ● ●
フリガナ	オキナワ リュウタロウ			
口座名義人	沖縄 琉太郎			

※振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)
 上記内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。

担当者	担当者名	所属	-	フリガナ	-
	担当者連絡先	電話番号	098-●●●-●●●●	メールアドレス	●●●@●●●.●●●

日中、連絡が取れる連絡先を記載ください。

支援金 (小売業等)

【何を準備すればいいの？】



※詳細は要項で確認してください。

1. まずは通帳の写しの用意を！

表紙と表紙をめくってうら面の写し

※店番号や名義人の**フリガナ**の記載が確認できる面を提出いただきます。



2. 次に免許証等の写しの用意！

(免許証、マイナンバー、パスポート、保険証など)



運転免許証



マイナンバーカード



住民基本台帳カード

3. そして確認書類の写しを用意しましょう！

(1) 写真

外観写真



内部写真



どのような業種
かわかるように
撮って下さい。

※旅行代理店（無店舗）
は自社のホームページを
印刷したものを提出

(2) 光熱水費領収等



対象となる事業所の
令和2年1月以降の
いずれかの月の検針
票や領収書を用意！

(3) 許可証等



不要な業態の
場合



許認可の不要な事
業者は法人登記簿
や開業廃業届出書
の写しで営業実態
を確認します！

(4) 確定申告書等

法人の
場合

- ①確定申告書別表一
- ②法人事業概況説明書

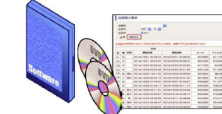
個人の
場合

- ①確定申告書第一表
- ②青色申告決算書

(5) 売上帳簿等

対象月の**日ごと**の売上額が分かる
売上台帳等を提出

経理ソフトから抽出



手書きの売上台帳

