

富津市中小企業者等事業継続支援給付金

申請要領



1. 給付金の概要

趣旨

長期化する新型コロナウイルス感染症の拡大により売上が大幅に減少した中小企業等に対して、事業の継続を支援するため、中小企業者等事業継続給付金を交付する。

支給額

一事業者につき5万円（一回限り）

対象となる方

下記の要件を満たす中小企業者及び農林漁業者の方

2. 対象要件

以下の4つの要件を全て満たしている必要があります。

- (1) 千葉県中小企業等事業継続支援金（対象月：令和3年4月～9月）の支給決定を受けていること。
- (2) 富津市「第2弾」公共交通事業者事業継続支援給付金支給事業実施要綱第2条に規定する支給対象者ではないこと。
- (3) 市内に本店又は主たる事業所^{※1}を有すること。
- (4) 申請時点において事業を営んでおり、かつ、引き続き市内で事業を継続する意思を有すること。

※1 主たる事業所

法人	法人税の確定申告書別表一に記載された納税地
個人事業主(青色申告)	所得税の青色申告決算書に記載された事業所所在地
個人事業主(白色申告)	所得税の収支内訳書に記載された事業所所在地

3. 申請手続き

申請書の提出

(1) 申請期限

令和4年2月28日（当日消印有効）

(2) 申請方法

感染症拡大防止のため、原則郵送による申請をお願いします。

【宛先】〒293-8506

千葉県富津市下飯野2443番地 富津市役所

中小企業者の方は 商工観光課 まで

農林漁業者の方は 農林水産課 まで

(3) 申請書類の入手方法

富津市HPから申請書等のデータをダウンロードできます。

また、市役所でも印刷したものを配布しています。

<https://www.city.futtsu.lg.jp/0000006544.html>

支給の決定等

申請書の内容を審査の上、適正と認められたときは給付金を支給します。

給付金の振込みをもって決定の通知に代えるものとし、決定通知書は交付しません。

留意事項

本給付金の決定後、対象要件に該当しない事実や不正等が判明した場合は本給付金の交付決定を取り消します。この場合、申請者は給付金を返還しなければなりません。

給付金の証拠となる帳簿及び関係書類を整備し、それらを令和9年3月31日まで保存しなければなりません。また、市は必要に応じて、それらの閲覧又は提供を求める場合があります。

問い合わせ先

中小企業者の方は 商工観光課（市役所4階）電話：0439-80-1287

農林漁業者の方は 農林水産課（市役所4階）電話：0439-80-1282

4. 必要書類

以下の書類を提出してください。なお、必要に応じて追加書類の提出及び説明を求められることがあります。また、申請書類の返却はいたしません。

	申請書類一覧	チェック
①	富津市中小企業者等事業継続支援給付金交付申請書兼請求書	<input type="checkbox"/>
②	誓約書	<input type="checkbox"/>
③	振込先口座を確認できる書類（通帳の写し等）	<input type="checkbox"/>
④	【法人の場合】 直近の法人税の確定申告書別表1の写し 【個人事業主の場合】 直近の所得税の青色申告決算書（又は収支内訳書）の写し	<input type="checkbox"/>
⑤	千葉県中小企業等事業継続支援金支給決定通知書の写し	<input type="checkbox"/>

①申請書記載例

記入例(法人)

第1号様式(第5条関係)

富津市中小企業者等事業継続支援給付金交付申請書兼請求書

令和3年10月1日

富津市長 様

(申請者)所在地 富津市下飯野2443

名称 株式会社 ふつつん

代表者氏名 代表取締役 富津 太郎

連絡先 0439-80-1287

連絡担当者 富津 花子

代表者印

富津市中小企業者等事業継続支援給付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請し、給付金を請求します。

記

1 給付金交付申請(請求)額 50,000円

2 事業者情報

本店又は主たる事業所の所在地	富津市下飯野2443														
事業者種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
	<input type="checkbox"/> 個人事業主	生年月日													
業種	製造業														

3 振込先口座情報(申請者名義のもの)

金融機関名	富津	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	あつたか	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支所	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座									
口座名義人	株式会社ふつつん 代表取締役 富津 太郎														
支店コード	1	2	3	口座番号(右詰めで記入)	1	2	3	4	5	6	7				

※1 上記の全ての情報が記載された通帳等の写し(必要であれば通帳の表面と通帳を開いた1・2ページ目の両方)を添付してください。

②誓約書記載例

誓 約 書

私は、富津市中小企業者等事業継続支援給付金の申請をするに当たり、下記の内容について、誓約します。誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、給付金の交付を受けられないことになっても異議はありません。

記

- ・富津市中小企業者等事業継続支援給付金の対象要件に全て該当しています。また申請内容に虚偽はありません。
- ・千葉県中小企業等事業継続支援金（対象月：令和3年4月～9月）の支給決定を受けました。
- ・現在事業を営んでおり、引き続き富津市において事業を継続します。
- ・富津市中小企業者等事業継続支援給付金に複数の申請を行いません。
- ・対象要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は富津市中小企業者等事業継続支援給付金の申請を取り下げ、給付金の交付後に発覚した場合は交付額を返還することに応じます。

以上

令和3年10月1日

富津市長 高橋 恭市 様

所在地 富津市下飯野2443

名称 株式会社 ぶつつん

代表者名 代表取締役 富津 太郎

ゴム印等を使用せず、
法人の代表者又は個人
事業主が必ず自署して
ください。

※所在地、名称及び代表者名については法人の代表者又は個人事業主が必ず自署してください。