

新型コロナウイルス感染症の長期化による影響を受けて
国の「事業復活支援金」を受給された事業者の皆様へ

「長期化影響事業者支援金」 を上乗せして支給します

佐野市では、国が実施する「事業復活支援金」に上乗せ支給をする「佐野市新型コロナウイルス感染症長期化影響事業者支援金」を次のとおり創設しました。

【支援内容】

1 名 称	佐野市新型コロナウイルス感染症長期化影響事業者支援金																											
2 対象事業者	国が実施する「事業復活支援金」を受給し、次に該当する事業者 ○ 佐野市内に事業所等を有する個人事業者 ○ 佐野市内に主たる事業所等を置く法人																											
3 支給要件	① 国が実施する「事業復活支援金」の給付通知を受けた事業者であること ② 全ての市税に滞納がないこと																											
4 支給金額	下記の区分に応じ、事業者単位で支援金を支給します。 <table border="1"><thead><tr><th>事業者区分</th><th>事業復活支援金受給額</th><th>支給金額</th></tr></thead><tbody><tr><td>個人事業主</td><td>30万円以下</td><td>5万円</td></tr><tr><td>個人事業主</td><td>30万円超50万円以下</td><td>7万円</td></tr><tr><td>法人</td><td>60万円以下</td><td>8万円</td></tr><tr><td>法人</td><td>60万円超90万円以下</td><td>10万円</td></tr><tr><td>法人</td><td>90万円超120万円以下</td><td>12万円</td></tr><tr><td>法人</td><td>120万円超150万円以下</td><td>15万円</td></tr><tr><td>法人</td><td>150万円超200万円以下</td><td>17万円</td></tr><tr><td>法人</td><td>200万円超250万円以下</td><td>20万円</td></tr></tbody></table>	事業者区分	事業復活支援金受給額	支給金額	個人事業主	30万円以下	5万円	個人事業主	30万円超50万円以下	7万円	法人	60万円以下	8万円	法人	60万円超90万円以下	10万円	法人	90万円超120万円以下	12万円	法人	120万円超150万円以下	15万円	法人	150万円超200万円以下	17万円	法人	200万円超250万円以下	20万円
事業者区分	事業復活支援金受給額	支給金額																										
個人事業主	30万円以下	5万円																										
個人事業主	30万円超50万円以下	7万円																										
法人	60万円以下	8万円																										
法人	60万円超90万円以下	10万円																										
法人	90万円超120万円以下	12万円																										
法人	120万円超150万円以下	15万円																										
法人	150万円超200万円以下	17万円																										
法人	200万円超250万円以下	20万円																										
5 申請期間	令和4年4月1日から令和4年9月30日まで（必着） ※上記期間外の申請は支給対象外となります。申請漏れがないよう給付通知を受けたら速やかに申請をお願いします。																											

※必要書類等の詳細は、下記のホームページでご確認ください。

<https://www.city.sano.lg.jp/soshikiichiran/sangyou/sangyoritsushisuishinka/oshirase/19601.html>

【お問合せ】佐野市 産業政策課（旧産業立市推進課）

TEL : 0283-20-3040



別記様式第1号（第5条関係）

新型コロナウイルス感染症長期化影響事業者支援金支給申請書

令和 年 月 日

佐野市長様

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

印

電話

次のとおり新型コロナウイルス感染症長期化影響事業者支援金の支給を受けたいので申請します。

事業所等の所在地・屋号				
事業復活支援金の給付決定額	円			
支給申請額	円			
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・労働金庫		
	店名等	本店・支店・出張所		
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			
添付書類	(1) 事業復活支援金の給付額の決定を受けたことが分かる書類の写し			

(同意事項)

新型コロナウイルス感染症長期化影響事業者支援金の支給に係る審査のために必要がある場合は、私（当社）の市税に関する徴収金の納付状況を調査することに同意します。

同意者 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

印

新型コロナウイルス感染症長期化影響事業者支援金チェックシート

※ 対象となる事業者は、売上が減少し国が実施する「事業復活支援金」の給付を受けた事業者です。事業復活支援金の給付を受けた後に、下記の確認事項をチェックし、申請書といっしょにこのシートを提出してください。

事業者名	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人	
住所	事業内容：	

チェック

I 準備する書類（必要書類）について

① 新型コロナウイルス感染症長期化影響事業者支援金支給申請書

② 「事業復活支援金の振込みのお知らせ」（ハガキ）の写し

③ 振込先の金融機関名・支店名・口座番号・名義を確認できる通帳等の写し

④ 事業実態及び市内事業所の所在が確認できる書類の写し

【法人での申請の場合】・3ヵ月以内に発行された商業登記簿謄本の写し

・本店所在地が市外の場合は、営業許可証等の市内に事業所を有することがわかる書類を併せて提出

【個人での申請の場合】・開業届、営業許可証、直近期の確定申告書※等の写し

※税務署受付印があるもの。電子申告の場合は、メール詳細等の受付日が確認できるものを併せて提出

II 補助対象「事業者」の要件について

① 佐野市内で事業を営んでいる。

※ 農業者の場合は、市内で事業を営む認定農業者である旨の証明を受けた経営体であること

② 国が実施する事業復活支援金の給付を決定する旨の通知を受けている。

③ 全ての市税に滞納がない。

III 補助対象「事業所」の要件について

① 佐野市内に事業の用に供する事務所、店舗、工場、倉庫等の建築物がある。

※ 法人の場合は課税対象の事業所であること、個人の場合は主たる事業所であること

② 令和3年1月以前より引き続き佐野市内で事業活動を営んでいる。

③ 今後も引き続き佐野市内で事業活動を営む予定である。

IV その他

① 長期化影響事業者支援金の申請をするのは今回が初めてである。（申請は1事業者1回限り）

② 申請金額に誤りはない。

事業者区分	事業復活支援金受給額	支援金額
個人事業主	30万円以下	5万円
	30万円超50万円以下	7万円
法人	60万円以下	8万円
	60万円超90万円以下	10万円
	90万円超120万円以下	12万円
	120万円超150万円以下	15万円
	150万円超200万円以下	17万円
	200万円超250万円以下	20万円

③ 支援金を受取る振込先の金融機関名・支店名・口座番号・名義等に誤りはない。

④ 市税の納付状況についての調査への同意欄に記入・押印漏れがない。

【市役所記入欄】

上記の内容に相違ありません。

令和4年 月 日

申請者名

受付日	R4 · ·
受付者	