

第2次佐賀型中小事業者応援金

佐賀県では、新型コロナウイルス感染症の影響により厳しい状況にある中小企業者が未来に向かって前向きに事業を継続していただけるよう、「第2次佐賀型中小事業者応援金」を交付します。

対象事業者

佐賀県内に本社・本店を有する中小企業及び県内在住の個人事業主。ただし、以下のいずれかに該当する場合は**対象外**となります。

- ①「佐賀県時短要請協力金」の交付を受けた事業者
- ②農林漁業者(※)
- ③医療・福祉サービス事業者(※)
- ④性風俗関連特殊営業を行う事業者

(※)一部例外があります。例えば、農林漁業者であって、許認可を取得し、製造業、加工業、旅館業等の事業を行っている方等が対象となります。詳しくは県HPをご確認ください。

県のHPは
こちらから



対象要件

以下の全てを満たすこと。

- ①売上月額が令和3年3月から令和3年6月のいずれかの月において、前年又は前々年同月と比較して20%以上減少していること(※右面参考 売上比較の考え方をご参照ください。)
- ②前年又は前々年同月の売上月額が法人20万円以上、個人15万円以上であること、または、前年又は前々年3月から6月の平均売上月額が法人20万円以上、個人15万円以上であること
- ③現在、事業を継続しており、今後も佐賀県内で事業を継続していく意思があること

交付額

1事業者あたり法人20万円、個人事業主15万円

申請受付期間

令和3年6月1日(火)から令和3年7月30日(金)

申請方法

電子申請または郵送申請(角型2号封筒使用)
郵送先/〒840-8570 佐賀市城内1丁目1番59号
佐賀型応援金相談センター
電子申請/https://www.saga-ouenkin.com/2/

電子申請は
こちらから



右面もご覧下さい。

必要書類

共通

- ・交付申請書(様式1-1:法人、または、様式1-2:個人事業主)
- ・誓約書(様式2)
- ・振込先口座申出書(様式3)
- ・振込先口座通帳の写し
(金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義が確認できるページ)
- ・売上額が確認できる書類(詳細は県HPでご確認ください)

県のHPは
こちらから



法人の場合

- ・商業登記簿謄本の写し(発行から3ヶ月以内)
- ・代表者本人確認書類の写し
- ・その他必要な書類
(詳細は県HPでご確認ください)

個人事業主の場合

- ・本人確認書類の写し
- ・その他必要な書類
(詳細は県HPでご確認ください)

参考

売上比較の考え方(以下のいずれかに該当することが必要です。)

① 単月比較

令和3年3月～令和3年6月のいずれかの売上月額と前年又は前々年同月で比較

② 時短要請期間(令和3年5月10日～6月5日)を含む30日間で比較

例)時短要請期間を含む30日間(令和3年5月10日～6月8日)で比較した場合

$$1 - \frac{\text{令和3年5月10日～6月8日までの売上}}{\text{令和元年又は令和2年5月10日～6月8日までの売上}} \times 100 \geq 20\%$$

③ 時短要請期間(令和3年5月10日～6月5日)を含む5月～6月の平均月額で比較

例)令和3年5月～6月の2ヶ月の平均で比較した場合

$$1 - \frac{\text{令和3年5月～6月の平均売上月額}}{\text{令和元年又は令和2年5月～6月の平均売上月額}} \times 100 \geq 20\%$$

④ 創業後間もない場合 創業後の最多売上月額と令和3年3月～令和3年6月のいずれかの月と比較(上記①～②で比較できない場合に限り。)

例)令和3年1月が最多売上月額の場合

$$1 - \frac{\text{令和3年3月～令和3年6月のいずれかの売上月額}}{\text{創業後の最多の売上月額(例:令和3年1月)}} \times 100 \geq 20\%$$

注意 応援金の不正受給は犯罪です!!

対象要件を満たしていないにもかかわらず、偽って応援金の交付を受けようとする行為は犯罪です。不正等が判明した場合は、応援金を返還いただくとともに、申請者の情報を公表します。

お問い合わせ

佐賀型応援金相談センター

☎0952-25-7099

受付時間:9:00～17:00(平日のみ)

法人

様式1-1

応援

佐賀県知事様

令和3年 月 日

『第2次佐賀型中小事業者応援金』交付申請書

佐賀県から私に支払われる『第2次佐賀型中小事業者応援金』の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請金額：金200,000円

チェック

☐ 佐賀県時短要請協力を申請していません。また申請予定もありません。
※チェックがない場合、受け付けできませんのでご注意ください。

第1次佐賀型中小事業者応援金の受給の有無 (受給済の場合はチェック)		第1次佐賀型応援金を受給している場合、商業登記簿謄本及び本人確認書類について内容に変更がなければ省略可	
郵便番号			
申請者住所 (本店登記の住所)	※登記上の住所を記入してください。 ※この住所に交付決定通知を送付します。		
フリガナ	設立年月日	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
申請者氏名			
フリガナ	代表者 生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日	
代表者役職・氏名			
郵便番号	フリガナ		
事業所住所 (県内事業所の住所)	※申請者住所と同じ場合は記載不要	事業所名	※申請者と同じ場合は記載不要
業種※1 (いずれかにブイック)	①製造業、建設業、運輸業、その他 ☐ ②卸売業 ☐ ③サービス業 ☐ ④小売業 ☐ ⑤組合等 ☐		
事業内容			
資本金 (上記※1の①～④の場合、中小企業者要件を満たすか確認してください。)	円	常時使用する 従業員の数 (上記※1の①～④の場合、中小企業者要件を満たすか確認してください。)	人
	①3億円以下、②1億円以下、 ③④5,000万円以下		①300人以下、②③100人以下、 ④50人以下
連絡担当者		担当者電話番号	
		担当者E-mail	
対象月上売(A) (2021年 月)	円	比較対象月上売(B) (年 月) ※20万円以上	円
売上減少率	$= \left(1 - \frac{(A)}{(B)} \right) \times 100 \geq 20.0\%$		%

【添付書類】※チェックを入れてください。詳細は『第2次佐賀型中小事業者応援金』に係る申請手引きをご確認ください。

① 誓約書(様式2) ※自署 ☐	⑥ 対象月の売上確認書類(写し) ☐	⑦ 比較対象月の売上確認書類(写し) ☐
② 振込先口座申出書(様式3) ☐	・売上台帳(参考様式)	・法人税確定申告書別表一及び 法人事業概況説明書1～2P
③ 応援金振込先口座の通帳写し ☐	・試算表	・売上台帳(参考様式)、試算表
④ 商業登記簿謄本の写し ☐	・法人税確定申告書別表一及び	⑧ その他必要な書類 ☐
⑤ 代表者本人確認書類の写し ☐	法人事業概況説明書1～2P	

※④、⑤については、第1次佐賀型応援金を受給し、内容に変更がない場合は省略可。

上記の添付書類に加えて追加で資料の提出を求める場合があります。

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請の際に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行います。
この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、第2次佐賀型中小事業者応援金の交付事務及び誓約事項の確認のために使用し、それ以外の目的に使用することはありません。なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。

様式3

応援

振込先口座申出書

令和3年 月 日

佐賀県知事様

佐賀県から私に支払われる『第2次佐賀型中小事業者応援金』の振込先を、以下のとおり申し出ます。

申請者 (法人の場合は、法人名及び代表者役職・氏名)
住所

氏名

口座情報誤りの場合の問い合わせ先 (☎ - - 担当者:)

※日中に連絡可能な電話番号を記載してください。

振込先金融機関名	本・支店名	預金種別	口座番号(右詰めで記入)
銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店	普通・当座 (○をつけてください)	
受取口座名義人(カタカナ) 30文字以内			

※金融機関名・支店名・預金種別・口座番号・口座名義は預金通帳等で必ず確認してください。(通帳の写しを添付してください。)

※振込先の口座は申請者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。)

※振込先金融機関がゆうちょ銀行の場合、支店名は店番(3桁数字)を記入してください。

※株式会社はカ、有限会社はコ など法人種類は略称でかまいません。

※口座情報に誤りがあった場合、協力金のお支払いが遅延する可能性があります。

※以下、佐賀県使用欄につき記入しないでください。

振込指定日 月 日	口座振替依頼書	共通連番: ()
依頼人名	サガケンオウエンキンダイニジ	

下記のとおりお支払いください。

令和3年 月 日

株式会社佐賀銀行 御中

佐賀県産業労働部 産業政策課長

口座振替先	金額(円)
当紙振込先口座申出書のとおり	00000

検印

口座振替済書

当紙口座振替依頼書のとおり支払いました。

令和3年 月 日

佐賀県産業労働部 産業政策課長様

株式会社 佐賀銀行

佐賀県知事 様

令和 3 年 月 日

『第 2 次佐賀型中小事業者応援金』交付申請書

誓 約 書

佐賀県から私に支払われる『第 2 次佐賀型中小事業者応援金』の交付を受けたいの
で、関係書類を添えて申請します。

私は、「第 2 次佐賀型中小事業者応援金」の交付申請を行うに当たり、下記の内容に
ついて誓約します。

申請金額：金 1 5 0, 0 0 0 円

チェック

☐ 佐賀県時短要請協力金を申請していません。また申請の予定もありません。
※チェックがない場合、受付できませんのでご注意ください。

記

- ・対象要件を満たしています。
- ・業種に係る営業に必要な許可等を全て有しています。
- ・『第 2 次佐賀型中小事業者応援金』交付申請書に記載した事項及び添付資料等の提出書
類について、事実と相違ありません。
- ・虚偽や不正等が判明した場合は、応援金の返還及び加算金の支払いに応じるとともに、
事業者名等の情報を公表されることに同意します。
- ・現在、事業を継続しており、今後も佐賀県内において事業を継続していきます。
- ・佐賀県から検査・報告の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・自己又は自社若しくは自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
また、次に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人で
はありません。

ア 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 7 7
号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ 暴力団員（同法第 2 条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ 暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者

エ 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える
目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

オ 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接
的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

カ 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

キ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

以上

令和 3 年 月 日

佐賀県知事 様

所在地 _____

名 称 _____

代表者氏名 _____

※ 法人の代表者又は個人事業者が白署してください。

第 1 次佐賀型中小事業者応援金の受給の有無 (受給済の場合はチェック)		☐	第 1 次佐賀型中小事業者応援金を受給している場合、本人確認書類及 び営業実態確認書類について内容に変更がなければ省略可	
郵便番号				
申請者住所 (住民票上の住所)	※住民票の住所を記入してください。 ※この住所に交付決定通知を送付します。			
フリガナ		生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成	
申請者氏名				
郵便番号		フリガナ		
事業所住所 (事業所の住所)	※申請者住所と同じ場合は記載不要		屋号・事業所名 (屋号がない場合は記入不要)	
業 種 (いずれかにチェック)	①製造業、建設業、運輸業、その他 ☐ ②卸売業 ☐ ③サービス業 ☐ ④小売業 ☐ ※業種は日本標準産業分類でご確認ください			
事業内容				
連絡担当者		担当者電話番号		
		担当者 E-mail		
対象月売上(A) (2021 年 月)	円	比較対象月売上(B) (年 月) ※15万円以上	円	
売上減少率	$= \left(1 - \frac{(A)}{(B)} \right) \times 100 \geq 20.0 \%$		%	

【添付書類（①～④は共通、⑤以降はいずれか）】※ 詳細は「第 2 次佐賀型中小事業者応援金」に係る申請手引きをご確認ください。

- | | |
|------------------|--|
| ① 誓約書（様式 2） | ☐ ※自署 |
| ② 振込先口座申出書（様式 3） | ☐ |
| ③ 応援金の振込先口座の通帳写し | ☐ ※金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人の情報が確認できるもの |
| ④ 本人確認書類の写し | ☐ ※運転免許証、パスポート、保険証等 |

※④本人確認書類は、第 1 次佐賀型応援金を受給され、内容に変更がない場合は省略可。

◆確定申告（青色申告）の場合	◆確定申告（白色申告）の場合	◆確定申告なしの場合
⑤ 対象月の売上確認書類の写し ☐ ・所得税確定申告書（確定申告書 B）及び 青色申告決算書 1 ～ 2 ページ ・売上台帳（参考様式）	⑤ 対象月の売上確認書類の写し ☐ ・売上台帳（参考様式）	⑤ 対象月の売上確認書類の写し ☐ ・売上台帳（参考様式）
⑥ 比較対象月の売上確認書類の写し ☐ ・所得税確定申告書（確定申告書 B）及び 青色申告決算書 1 ～ 2 ページ ・売上台帳（参考様式）	⑥ 比較対象月の売上確認書類の写し ☐ ・売上台帳（参考様式）	⑥ 比較対象月の売上確認書類の写し ☐ ・売上台帳（参考様式）
⑦ その他必要な書類 ☐	⑦ 所得税確定申告書（確定申告書 B）の写し ☐ ⑧ 営業届又は直近 3 か月の帳簿の写し ☐ ⑨ その他必要な書類 ☐	⑦ 開業届又は直近 3 か月の帳簿の写し ☐ ⑧ 確定申告してない理由書（様式任意） ☐ ⑨ 業種に係る営業に必要な許認可証の写し ☐ ⑩ その他必要な書類 ☐
	※⑦、⑧は、第 1 次佐賀型応援金を受給し、 内容に変更がない場合は省略可。	※⑦、⑧、⑨は、第 1 次佐賀型応援金を受給し、 内容に変更がない場合は省略可。

※上記の添付書類に加えて追加で資料の提出を求める場合があります。

※ 興では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請の際に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照
会を行います。
この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、第 2 次佐賀型中小事業者応援金の交付事務及び誓約事項の確認のために使用し、それ以外の目的に使用するこ
とはありません。なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。

※不足する場合はコピーして使用してください。