

令和 年 月 日

佐賀県知事 様

「佐賀県酒類販売事業者支援金（上乘せ支援金・県の月次支援金）」  
交付申請書

「佐賀県酒類販売事業者支援金（上乘せ支援金・県の月次支援金）」の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

佐賀県時短要請協力金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、受付できませんのでご注意ください。			
申請金額合計 (様式2から転記)	円	事務局記載欄 交付決定額	円
国の月次支援金の申請状況		【給付済】	4月 5月 6月 7月 8月 9月
注: 上乘せ支援金の交付には、国の月次支援金の受給確認が必要となります。 なお、「佐賀県酒類販売事業者支援金」の交付は、上乘せ支援金、県の月次支援金及び佐賀型酒類販売事業者支援金を合わせて行います。		【申請中・申請予定】	8月 9月 申請予定なし
申請者住所 (住民票上の住所)	〒 -		
(フリガナ) 申請者氏名	-----	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
(フリガナ) 屋号・事業所名 (屋号ない場合記入不要)	-----	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
酒類免許 (複数選択可)	製造 ・ 販売 ( 卸売 ・ 小売 ・ 媒介 )		
開業年月日	年 月 日		
連担 絡当 先者	氏名		
	電話番号	日中連絡が取れる折り返し対応可能な番号を記入	
佐賀型中小事業者応援金の申請状況 (第1次、第2次)		過去に給付決定通知を受けている 給付決定を受けていない	

裏面に続きます。

## 添付書類

証拠書類等に関する特例又は交付額に関する特例の適用を希望の場合、必要な書類が異なりますので、必ず申請の手引き又はFAQ（よくある質問）をご確認ください。

申請書（様式 1 - 1）

交付申請額算定シート（様式 2）

誓約書（様式 3）

振込先口座申出書（様式 4）

佐賀県酒類販売事業者支援金・第 3 次佐賀型中小事業者応援金をそれぞれ記入ください。

振込先口座通帳の写し

対象月の月間売上が確認できるもの（売上台帳等の写し等）

比較対象月の月間売上が確認できるもの（確定申告書類の写し）

（税務署の受付印があるもの。e-Tax の場合は、電子申告の「受信通知」を添付すること。）

青色申告を行っている場合

令和元年又は令和 2 年分の確定申告書第一表の控えの写し

所得税青色申告決算書の控え（2 枚）の写し

白色申告を行っている場合

令和元年又は令和 2 年分の確定申告書第一表の控えの写し

措置対象区域の飲食店との取引が確認できる書類（様式 5）

代表者本人確認書類の写し

【上乗せ支援金申請者のみ】国の月次支援金の給付通知書（振込のお知らせ）の写しは、「佐賀型中小事業者応援金（第 1 次、第 2 次）」の受給者で変更がない場合、提出不要及び は、様式 1 - 1 又は様式 1 - 2 のどちらか一方に添付すれば足ります。