

コロナ禍における電力・ガス・食料品等価格高騰等対策

## 小野町事業所緊急支援給付金

### (申請要領)

#### 申請期間

令和5年7月3日(月)～ 8月31日(木)

#### 申請先・申請方法

**【申請先】小野町商工会**

受付：平日の午前9時～午後4時

**【申請方法】上記へ直接提出または郵送も可**

〒963-3401 小野町大字小野新町字中通35  
電話 72-3228

— 小野町商工会 —

## 小野町事業所緊急支援給付金

### 1 目的

コロナ禍における電力・ガス・食料品等の価格高騰により厳しい経営環境が続く町内事業所に対し、緊急支援金を支給し事業の維持継続を支援します。

### 2 申請期間

令和5年7月3日（月）～令和5年8月31日（木）

### 3 交付要件

※次の(1)～(3)のすべてを満たす者とします。

ただし、本事業は町補助金を受けて実施していることから、町から運営補助を受けている事業所等は対象といたしません。

- (1) 町内において 令和4年12月以前より現在まで事業を営む※中小企業者  
(ただし、確定申告1件につき緊急支援金申請を1件とします)

※中小企業者とは、中小企業基本法（昭和38年法律第154号）第2条第1項各号に規定するもの（フリーランスを含む）		
業 種	中小企業者 (下記のいずれかを満たすこと)	
	資本金の額または 出資の総額	常時使用する 従業員の数
①製造業、建設業、運輸業 その他の業種（②～④を除く）	3億円以下	300人以下
②卸売業	1億円以下	100人以下
③サービス業	5,000万円以下	100人以下
④小売業	5,000万円以下	50人以下

- (2) 対象業種は本要領 p4（別表）に定める業種

- (3) 町税等に滞納がないこと

#### 4 給付金額 (事業所の規模に応じて給付します)

	雇用保険加入 従業員人数	給付金額	備考
例 1	0人	1万円	※事業主のみ
例 2	1人	2万円	基本額 1万円 + 雇用保険加入従業員人数 × 1万円 ↓ ※町内事業所に勤務し、かつ雇用 保険加入の従業員人数です
例 3	2人	3万円	
例 4	11人以上	12万円 (上限)	

#### 5 申請書類

(1) 小野町事業所緊急支援給付金交付申請書兼実績報告書 (様式 1)

(2) 直近の確定申告関係書類の写し

(青色申告者) ①確定申告書第一表(控)

(白色申告者) ②確定申告書第一表(控) または町民税・県民税申告書(控)

(法人事業所) ③確定申告書別表第一表(控)

※上記①②③については、收受日付印が押印されていること、またe-Taxによる申告の場合は「受信通知」をあわせて提出のこと。

(3) ~雇用保険加入の事業所~

**申請月**の「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主分)」の写し

(被保険者一人につき一枚)、または「**事業所別被保険者台帳**」の写し



事業所がハローワークに申請し、**申請月**の台帳を取得することができます

(4) 通帳等の写し (申請者または申請事業所名義のもの)

※通帳等の表紙及び表紙の裏面

#### 6 申請の流れ

(1) 申請書類一式を小野町商工会へ提出



(2) 小野町商工会で書類審査 (納税状況は町に確認を入れます)



(3) 書類審査後、申請者に小野町事業所緊急支援給付金 (交付・不交付) 決定通知書 (様式 2) を送付します。



(4) 交付決定の方には、決定通知後 2 週間以内に通帳に決定額を振込みます。

#### 7 注意事項

(1) 本支援金を受給後、申請内容に不正が発覚した場合には、受給金額を返還していただきます。

(2) 申請書の内容及び個人情報、本事業以外に使用しません。また、提出された書類は返還いたしません。

交付要件（別表）対象業種

※日本標準産業分類に基づく

- A：林業
- C：鉱業、採石業、砂利採取業
- D：建設業
- E：製造業
- F：電気・ガス・熱供給・水道業
- G：情報通信業
- H：運輸業、郵便業
- I：卸売業、小売業
- J：金融業、保険業
- K：不動産業、物品貸付業
- L：学術研究、専門・技術サービス業
- M：宿泊業、飲食サービス業
- N：生活関連サービス、娯楽業
- O：教育、学習支援業
- Q：複合サービス事業
- R：サービス業（他に分類されないもの）

※政治・経済・文化団体、94宗教を除く

(様式1)

## 小野町事業所緊急支援給付金交付申請書兼実績報告書

令和 年 月 日

小野町商工会長 様

住 所  
申請者 名 称  
氏 名 (印)

### 小野町事業所緊急支援給付金申請書兼実績報告書

小野町事業所緊急支援給付金を受けたいので、次のとおり制約し、申請します。

記

- 1 申請金額 金 \_\_\_\_\_ 円
  
- 2 事業区分等 (当てはまるものに☑のこと)  
 鉱業、採石業、砂利採取業     建設業     製造業 (製造品: \_\_\_\_\_ )  
 電気・ガス・熱供給・水道業     情報通信業     運輸業、郵便業  
 卸売業、小売業     金融業、保険業     不動産業、物品貸付業  
 学術研究、専門・技術サービス業  
 宿泊業、飲食サービス業     生活関連サービス、娯楽業     理美容  
 教育・学習支援業     医療・福祉     複合サービス業  
 サービス業その他 ( \_\_\_\_\_ )

**【同意及び誓約】** ※確認のため☑を入れてください

- 本申請書及び添付書類の内容に虚偽はありません。
- 町税等に滞納はありません。
- 本審査において、町が町税等における納入状況について調査を行うことに同意します。
- 本申請に虚偽があった場合は、本給付金を返還することを誓約します。

\_\_\_\_\_  
代表者署名 (自筆)

### 3 確認事項

(1)	事業所名 (または屋号)			
(2)	雇用保険 加入人数  ※該当する方に☑	<input type="checkbox"/> 加入なし  <input type="checkbox"/> _____人 (雇用保険加入人数の証明書類と同数であること)  ※小野町外に本社のある事業所は、小野町内の事業所に勤務し雇用保険に加入している従業員の人数		
(3)	課税されているものに☑	● 個人事業所 <input type="checkbox"/> 町民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <hr/> ● 法人 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税		
<b>給付金の振込先</b>				
(4)	金融機関名	本店または支店名	種別	口座番号
	銀行・信金 農協・信組		普通 ・ 当座	
	フリガナ			
	口座名義			

### 4 添付書類

#### (1) 直近の確定申告書関係書類

(青色申告者) ①確定申告書第一表(控)

(白色申告者) ②確定申告書第一表(控)または町民税・県民税申告書(控)

(法人事業所) ③確定申告書別表第一表(控)

※上記①②③については、收受日付印が押印されていること。  
e-Taxによる申告の場合は「受信通知」をあわせて提出のこと。

#### (2) 雇用保険加入人数を証明する関係書類 (雇用保険加入のない事業所は提出不要)

申請月に在職する雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 (事業主分) の写し  
(被保険者一人につき一枚) 又は申請月の事業所別被保険者台帳の写し

#### (3) 通帳等の写し (給付金の振込先)

※通帳等の表紙及び表紙の裏面

(様式2)

令和 年 月 日

小野町事業所緊急支援給付金（交付・不交付）決定通知書

\_\_\_\_\_様

小野町商工会長 村上 勝徳

令和 年 月 日付けで交付申請のあった小野町事業所緊急支援給付金の交付について、下記のとおり決定したので通知します。

なおこの給付金は、確定申告書類において事業収入に該当するものです。

記

	交 付	金 額	円
		振込日	令和 年 月 日

※給付金は小野町商工会より振込みます。

※虚偽の申請その他不正な手段により給付金の交付決定を受け、給付金が交付された場合は、給付金の返還を命ずることがあります。

	不交付	理 由	
--	-----	-----	--