

(様式3)

記入例

福井県雇用維持緊急助成金 支給申請書兼請求書

小規模事業主用
* 国の助成金の申請について、
小規模事業主用の様式にて申
請した事業主

申請書の作成日を記載してください。

令和 2 年 5 月 26 日

福井県知事 様

国の助成金の申請書と同一の内容を記載し、代表者印を押印してください。

所在地	〒 910 - 8580
	福井市大手3丁目17番1号
フリガナ	マルマルショウテン
名称	株式会社 ○○商店
フリガナ	フクイ タロウ
代表者職氏名	代表取締役 福井 太郎
電話番号	□□□□-●●-△△△△
担当者所属・氏名	総務部 福井 花子

代表者印

福井県雇用維持緊急助成金の支給を受けたいので、下記により申請および請求します。
この申請書は、国の事務を行うため国（労働局）に照会・確認することに同意します。また、
当社の県税・県民税・県民労働者保険料等に対し情報提供することに同意します。
※提供を受けたい場合は、労働局・安定所が確認のため問い合わせた場合は協力します。

国の助成金の「支給決定通知書」に記載のとおり転記してください。

* 太枠内を全て記入してください（必須）

国の「雇用調整助成金」または「緊急雇用安定助成金」の支給決定通知書から転記	① 支給決定通知書の番号および日付	第 123456 号
	② 支給金額	836,600 円
	③ 支給対象期間	令和 2 年 3 月 15 日 ~ 令和 2 年 4 月 14 日
国に提出した「雇用調整助成金」または「緊急雇用安定助成金」の「支給申請書」の記載事項を転記	④ 実際に支払われた休業手当等の合計額	890,000 円
	⑤ 国助成金の助成率	94%
	⑥ 休業等延日数	102 日
請求額の算定	ア ④×1/10	89,000 円
	イ 926円×⑥	94,452 円
	ウ ア、イのいずれか小さい額	89,000 円
	エ ④（休業、教育訓練の合計額） - ②	53,400 円
	オ ウ、エのいずれか小さい額	53,400 円
	カ 既に県から支給を受けた助成金額の合計	0 円
キ 100万円 - カ	1,000,000 円	
請求額	オとキのいずれか小さい額	53,400 円

口座振込先	金融機関名	○○銀行	本支店名	本店
	口座の種別	普通	口座番号（7桁）	9999999
	口座名義カナ	カ) マルマルショウテン		

* 裏面の注意事項を必ずご確認ください、必要な添付書類等の漏れがないよう、今一度ご確認ください。

様式特小第1号（新型コロナウイルス感染症関係）（小規模事業主（自動計算）用様式）

雇用調整助成金 支給申請書

事業所管轄 労働局長 殿

令和 年 月 日

雇用調整助成金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。
今回の申請書一式の記載内容について偽りのないことを誓約し、労働局・安定所が確認のため問い合わせた場合は協力します。

1 申請する事業主	会社などの名称			
	代表者役職・氏名			
	住所 〒 -			
2 休業した事業所	店舗などの名称			
	住所 〒 - 電話番号 - -			
3 振込先口座	金融機関名	金融機関コード（4桁）		
	支店名	支店コード（3桁）		
	口座名義			
	フリガナ			
※初期の申請及び変更があった場合のみ		口座の種類	口座番号	

4（経済上の理由に該当するかについて教えてください。）※初回の申請のみ

経済上の理由により、売上げ・生産量などが5%以上（3月31日までに実績が10%以上）減少しましたが。 (はい)

（判定基礎期間）において、従業員2人あたり1日以上休業し (はい)

国に提出した支給申請書から転記してください。

支給申請する1か月間（判定基礎期間）	令和 2 年 3 月 15 日 ~ 令和 2 年 4 月 14 日
a. 休業手当額 × 助成率	890,000 円 × 94% = 836,600 円
b. 上限日額 × 休業延べ日数	8,330 円 × 102 日 = 849,660 円
助成予定額	a か b のいずれか低い額を右の欄に記入 → 836,600 円

2回目以降の申請の場合、県からの助成金額の合計額を記載してください。
※初回申請の場合は、0円です。

ゆうちょ銀行の口座番号等の記入方法は、「【参考】ゆうちょ銀行の口座番号等について」を参照し記入してください。