

休業要請支援金（府・市町村共同支援金）申請要件確認書

令和2(2020)年 5月●日

大阪府知事 様

小売業：(例) 飲食店・おもちゃ屋・スポーツグッズ店等
サービス業：(例) 学習塾・ネイルサロン・カラオケボックス等
※業種が分からない場合は、中小企業庁 HPFAQ「中小企業の定義について」を参照ください。

https://www.chusho.meti.go.jp/faq/faq/faq01\_teigi.htm#q4

所在地 大阪市住之江区南港北1-14-16
法人名 株式会社 大阪太郎
屋号
代表者 代表取締役
職氏名 大阪 太郎

代表者印を
押印して
ください。印

休業要請支援金（府・市町村共同支援金）の申請にかかる対象要件については、下記のとおりです。
なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

記

受付番号 WH 1 2 3 4 5 6 7

※ □はチェックを入れてください。

Table with 6 columns: 中小企業基本法上の業種, 小売業/サービス業/その他, 資本金, 50万円, 常時雇用する従業員数, 10人

短くとも4月21日～5月6日までの全ての期間、協力いただいている必要があります。

□ 所有 □ 賃貸

※本支援金は、府の要請の対象となる施設について、その運営を行う事業者を対象としています。

Table with 3 columns: 休業要請等に協力した期間, 通常の営業時間, 協力要請期間中の営業時間 (テイクアウト・宅配は除く), 11時00分～23時00分, 11時00分～20時00分

食事提供施設以外は記入不要です。

・営業時間を午前5時から午後8時までの間に短縮している必要があります。

・終日休業している場合は「終日休業」と記入してください。

もともと酒類の提供をしていない場合もチェックしてください。

売上金額の減少率がマイナス50%以上である必要があります。

【注】

- 平成31年4月2日～令和元年11月30日の間に開業した場合、開業翌月から12月までの平均月間売上を記入
令和元年12月1日～令和2年2月29日の間に開業した場合、開業翌月から3月までの平均月間売上を記入
令和2年3月1日から3月31日までに開業した場合は3月の売上を記入

→【注】に該当する場合は「開業年月日」を記載してください。

開業年月日(※) 令和元年10月1日

※法人の場合は、会社成立年月日

食事提供施設の場合は必ず記入してください。

本欄が空欄の場合、支給対象外となります。