

持続化給付金

申請画面イメージ
個人事業者等向け

2020年5月3日

森田晃仁行政書士事務所

持続化給付金の申請画面から、入力フォームの画面をまとめました。
どの情報を、どの画面から入力するのか、事前に確認しておきましょう。

持続化給付金 申請フォーム

入力

確認

完了

宣誓

持続化給付金宣誓事項

すべての項目が宣誓できない場合は、申請を行えません。

- 給付対象要件を満たしていること（満たしていない場合は電子申請で先に進めません）
- 必須入力事項及び証拠書類等の内容が虚偽でないこと
- 不給付要件（給付対象外となる者）に該当しないこと
- 事務局及び中小企業庁長官の委任した者が行う、関係書類の提出指導、事情聴取、立ち入り検査等の調査に応じること
- 不正受給が判明した場合には、規定に従い給付金の返還等を行うこと
- 暴力団排除に関する誓約事項に同意すること
- 持続化給付金給付規程（個人事業者向け）に従うこと

基本情報入力

事業形態	個人事業者
屋号・雅号 !	<input type="text" value="テキスト"/>
本店所在地（代表者住所）	
郵便番号	<input type="text" value="郵便番号 ハイフンなし7桁の半角数値"/> 郵便番号から自動入力する
都道府県	<input type="text" value="--なし--"/>
市区町村	<input type="text" value="テキスト"/>
番地・ビルマンション名等	<input type="text" value="テキスト"/>
書類送付先 必須	
書類送付先住所が同上の場合	
<input type="radio"/> 住所コピー	
郵便番号	<input type="text" value="郵便番号 ハイフンなし7桁の数値"/> 郵便番号から自動入力する
都道府県	<input type="text" value="--なし--"/>
市区町村	<input type="text" value="テキスト"/>
番地・ビルマンション名等	<input type="text" value="テキスト"/>
業種（日本産業分類）	
大分類 必須	<input type="text" value="--なし--"/> 分類一覧をみる
中分類 必須	<input type="text" value="--なし--"/>
小分類	<input type="text" value="--なし--"/>
設立年月日（開業日） 必須	<input type="text" value="YYYY/MM/DD"/> <small>開業届記載の日付を記載してください。2018年以前の創業で、日付がわからない場合、近い日付を入力してください。</small>
代表者氏名 必須	氏 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
代表者氏名（フリガナ） 必須	シ（全角カタカナ） <input type="text"/> メイ（全角カタカナ） <input type="text"/>
代表者生年月日 必須	<input type="text" value="YYYY/MM/DD"/>
代表電話番号 必須	<input type="text" value="ハイフンなし11or10桁の半角数値"/>
代表者メールアドレス	office@ma-cosmos.com

次へ

特例適用の選択

詳細の入力を始める前に、以下の申請方法をご検討されている方は、HP右上の「資料ダウンロード」へお進みいただき、給付金算定シミュレーション（エクセル）を使って試算していただくと、スムーズに入力いただくことができます。

※白色申告・青色申告1枚のみ・所得税確定申告決算書（農業所得用）及び住民税の申告控えでの申請をお考えの方は個人事業者等給付額算定シミュレーション白色申告等の申請の場合」を使用してください。

特例適用の選択項目 必須

- 一般的な申請方法（下記特例次項に該当しない）
- A-1.2019年分の確定申告の義務がない、その他相当の事由により提出できない場合
- A-2.「確定申告期限の柔軟な取扱いについて」（令和2年4月6日国税庁）に基づき、2019年分の確定申告を完了していない場合又は住民税の申告期限が猶予されており当該申告が完了していない場合
- B-1.新規開業特例(2019年1月から12月までの間に開業した者に対する特例)
- B-2-1.季節性収入特例(月当たりの事業収入の変動が大きい者に対する特例)
- B-2-2.季節性収入特例で基準期間が複数の事業年度にまたがる(月当たりの事業収入の変動が大きい者に対する特例)
- B-3.事業承継特例(事業収入を比較する2つの月の間に事業承継を受けた者に対する特例)
- B-4.罹災特例(2018年又は2019年に発行された罹災証明書等を有する者に対する特例)

特例についての詳細は持続化給付金申請要領（申請のガイダンス）個人事業者向けをご覧ください。

また、B-2季節性の収入特例は事業年で完結する場合（B-2-1）と複数事業年にまたがる場合（B-2-2）がありますので、該当する項目を選択してください。

名義

- | | | |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 確定申告書の名前と申請内容 必須 | <input type="radio"/> 一致している | <input type="radio"/> 一致していない |
| 代表者氏名と口座名義 必須 | <input type="radio"/> 一致している | <input type="radio"/> 一致していない |



戻る



次へ

売上入力

入力項目の補足 **+**

・給付額の算定式
 $S = A - B \times 12$
S: 給付額 (上限100万円) (※10万円未満は切り捨て)
A: 2019年の年間事業収入
B: 対象月の月間事業収入

年間事業収入 (A) **必須** 半角数値

←円単位で入力します。

売上減少の対象月 **必須** --なし--

月間事業収入 (B) **必須** 半角数値

←円単位で入力します。

売上減少の対象月の前年度売上額 **必須** 半角数値

←円単位で入力します。

A - B × 12 0

給付予定額

給付予定額 0

口座情報入力

種別 **必須** 普通 当座

金融機関コード **必須** 4桁の半角数値

金融機関名 **必須** テキスト

支店コード **必須** 3桁の半角数値

支店名 **必須** テキスト

口座番号 **必須** 7桁の半角数値

口座名義 **必須** 半角カナ大文字or半角大文字英数or半角スペースor()/「」¥

口座情報添付

注意事項

アップロード可能なファイルは写真やスキャンなどの画像 (jpg、jpeg、png)、またはPDFのみとなります。
画像の容量は1ファイル10MBまでとなります。

通帳のオモテ面 **必須**

▶ ファイルを選択

通帳を開いた1・2ページ目 **必須**

▶ ファイルを選択

戻る

次へ

持続化給付金 申請フォーム

入力

確認

完了

添付書類

注意事項

アップロードが可能なファイルは写真やスキャンなどの画像（jpg、jpeg、png）、またはPDFのみとなります。
画像の容量は1ファイル10MBまでとなります。

2019年の確定申告書第一表（青色又は白色） 必須

※収受印の無い場合は、必要な追加書類をページ下の「確定申告に収受印がない場合の追加書類」の欄に添付してください

▶ ファイルを選択

2019年の所得税青色申告決算書（1）

▶ ファイルを選択

2019年の所得税青色申告決算書（2）

▶ ファイルを選択

2020年の対象月の売上台帳等※「売上減少の対象月」と同じ月の売上台帳 必須

▶ ファイルを選択

本人確認書類（1） 必須

本人確認書類の種類

--なし--

▶ ファイルを選択

本人確認書類（2）

本人確認書類の種類

--なし--

▶ ファイルを選択

確定申告に収受印がない場合の追加書類（納税証明書、e-taxの受信通知）

▶ ファイルを選択

戻る

次へ