

川崎市小規模事業者 臨時給付金

— 募集のご案内 —

川崎市では、新型コロナウイルス感染症の拡大により、大きな影響を受けている市内の小規模事業者の事業継続を支えるため、市内の小規模事業者に対して給付金の交付を予定しています。ただし、本事業の実施には、令和2年第4回川崎市議会定例会における、本事業実施にかかる予算の議決を要します。

対 象 者	川崎市内で事業を営む小規模事業者*で、令和2年1月から申請を行う日の属する月の前月までの間で、1か月あたりの事業収入の減少が前年比で30%以上50%未満の期間が1か月以上認められる者。 ※中小企業基本法（昭和38年法律第154号）第2条第5項に規定するもの ※詳細や対象については、本案内の「2 交付対象者」をご確認ください。
給 付 額	10万円
審 査 方 法	申請書類受付後、書類審査を行います。
申 請 手 続	申請される方は、申請書類を下記申請先へ郵送してください。 申請書類は川崎市ホームページからダウンロードできます。 http://www.city.kawasaki.jp/280/page/0000117639.html
受 付 期 間	令和2年5月25日（月）～令和2年8月31日（月）（消印有効）

【申請先】

川崎市小規模事業者臨時給付金担当
〒210-8799 川崎中央郵便局留め
電 話：044(200)1088

1 事業の目的

新型コロナウイルス感染拡大により、大きな影響を受けている市内の小規模事業者の事業継続を支えるため、市内の小規模事業者に対し、給付金を交付します。

2 交付対象者

申請にあたっては、次の（１）～（３）まで、すべての要件を満たす必要があります。

（１）川崎市内で事業を営む小規模事業者のうち、次のア・イのいずれかに該当するものであること。

ア 川崎市内に本店又は主たる事務所を有すること。

イ 確定申告書に記載のある納税地が川崎市内であること。

※ 小規模事業者とは、中小企業基本法（昭和38年法律第154号）第2条第5項に規定する者をいいます。

常時使用する従業員の数が、商業又はサービス業は5人以下、製造業その他は20人以下であることが必要です。

（２）次のア～エのいずれかに該当すること。

ア（一般的な場合）

令和2年1月から申請を行う日の属する月の前月までの間で、1か月あたりの事業収入の減少が前年同月比で30%以上50%未満の期間が1か月以上認められる者

イ（2019年に設立した場合）

平成31年1月から令和元年12月までの間に設立した小規模事業者である場合、令和2年1月から申請を行う日の属する月の前月までの間で、1か月あたりの事業収入の減少が平成31年1月から令和元年12月までの1か月あたり平均事業収入と比べ、30%以上50%未満の期間が1か月以上認められる者

ウ（個人で事業を営んでいて、白色申告の場合）

申請者が個人で、確定申告書類が白色申告の場合、令和2年1月から申請を行う日の属する月の前月までの間で、1か月あたりの事業収入の減少が平成31年1月から令和元年12月までの1か月あたり平均事業収入と比べ、30%以上50%未満の期間が1か月以上認められる者

エ（確定申告をしていないNPO法人等の場合）

申請者が特定非営利活動法人又は公益法人等に該当し、平成31年1月から令和元年12月までの1か月あたりの月次の収入を証する書類が存在しない場合であって、令和2年1月から申請を行う日の属する月の前月までの間で、1か月あたりの事業収入の減少が平成31年1月から令和元年12月までの1か月あたり平均事業収入と比べ、30%以上50%未満の期間が1か月以上認められる者

（３）次のいずれにも該当しない者であること。

ア 令和2年1月から申請を行う日の属する月の前月までの間で、1か月あたりの事業収入の減少が前年同月比で50%以上の期間が1か月以上認められる者

イ 平成31年1月から令和元年12月までの間に設立した小規模事業者である場合、令和2年1月から申請を行う日の属する月の前月までの間で、1か月あたりの事業収入の減少が平成31年1月から令和元年12月までの1か月あたり平均事業収入と比べ、50%以上の期間が1か月以上認められる者

ウ 法人税法（昭和40年法律第34号）別表第1に規定する公共法人

- エ 風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律（昭和23年法律第122号）に規定する性風俗関連特殊営業及び当該営業に係る接客業務受託営業を行う者
- オ 宗教上の組織又は団体
- カ 政治団体
- キ 代表者又は役員の中に暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。）に該当する者がある場合
- ク 既にこの給付金の交付を受けた者
- ケ 既に国の持続化給付金の交付を受けた者
- コ アからケまでに掲げるもののほか、給付金の趣旨及び目的に照らして適当でないと市長が判断するもの

3 給付金の額

給付金の額は、一律10万円とします。

4 交付申請

次の書類を提出してください。

- (1) 川崎市小規模事業者臨時給付金交付申請書（第1号様式）
- (2) 次のア～オまでのいずれかの書類
 - ア 申請者が法人の場合、平成31年1月から令和元年12月までの期間を対象とする、確定申告書第一表の控え（収受日付印が押されていること。なお、e-Taxによる申告の場合は、受信通知を添付すること。）及び法人事業概況説明書の控え【写し】
 - イ 申請者が特定非営利活動法人又は公益法人等に該当し、平成31年1月から令和元年12月までの1月あたりの月次の収入を証する書類が存在しない場合、平成31年1月から令和元年12月までの年間収入がわかる書類【写し】
 - ウ 申請者が個人で、確定申告書類が青色申告の場合、平成31年1月から令和元年12月までの期間を対象とする、確定申告書第一表の控え（収受日付印が押されていること。なお、e-Taxによる申告の場合は、受信通知を添付すること。）及び所得税青色申告決算書の控え【写し】
 - エ 申請者が個人で、確定申告書類が白色申告の場合、平成31年1月から令和元年12月までの期間を対象とする、確定申告書第一表の控え（収受日付印が押されていること。なお、e-Taxによる申告の場合は、受信通知を添付すること。）【写し】
 - オ 税理士又は公認会計士による事業収入（売上）確認書（第2号様式）【原本】
 - ※オについては、上記ア～エのいずれかに該当する場合、それらに代えてご提出いただくことができます。ただし、税理士または公認会計士による記名・押印のある原本が必要となります。また、オをご提出いただく場合、(4)を提出する必要はありません。
- (3) 申請者が個人の場合で、事業収入を給与収入や雑収入として申告している場合、平成31年1月から令和元年12月までの期間に発行された、生業として続けている事業であることを示す書類の写し（事業収入の根拠となる契約書など）
 - ※個人の事業として契約していることが判断できればかまいませんので、計上根拠となる全ての契約書を提出していただく必要はありません。
- (4) (2) のアからエまでの書類を添えて申請した場合は、令和2年1月から申請を行う日の属する月

の前月までの間の、任意の1か月間（申請書に記入した月）の事業収入金額を示した帳簿等の写し

(5) 口座振込先金融機関名、支店名、口座番号、口座種別及び口座名義人が確認できる物の写し（通帳の写しなど）

※振込先口座は申請者名義である必要があります。

※通帳の場合は表紙と1・2ページ目（支店名やフリガナが記載されているページ）の写しを添付してください。電子通帳（インターネットバンク）など、紙媒体の通帳が無い場合は、必要情報が掲載されている画面の写しを添付してください。

※提出書類は返却しませんので、ご自身で控えを保管してください。

上記以外に追加資料の提出を求める場合があります。

5 申請書類の提出等

申請書類の提出は、申請期間中に必ず下記の宛先へ郵送して下さい。※普通郵便でかまいません。

【申請期間】 令和2年5月25日（月）～令和2年8月31日（月）消印有効

【宛 先】 〒210-8799

川崎中央郵便局留め

川崎市小規模事業者臨時給付金担当

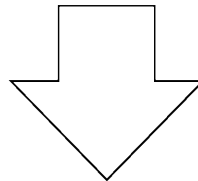
6 スケジュール（予定）

受付期間（必着）

令和2年5月25日（月）～

令和2年8月31日（月）

申請書類の受付



申請書類受付後、

速やかに審査を実施。

不備等がない場合は、

到着後10日間程度で

振込を予定。

給付金振込

【問合せ先】

川崎市小規模事業者臨時給付金担当

電 話：044-200-1088

メール：28rinzi@city.kawasaki.jp

対応時間：9：00～17：00（土曜日、日曜日、祝日を除く）

第1号様式

川崎市小規模事業者臨時給付金交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 川崎市長

(申請者)

所在地 _____

名称 _____

代表者職・氏名 _____ 印

電話番号 _____

メールアドレス _____

川崎市小規模事業者臨時給付金の交付を受けたいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。また、次の事項を誓約します。

- (1) 川崎市内で事業を営む小規模事業者のうち、次のいずれかに該当する者であること。
 - ア 川崎市内に本店又は主たる事務所を有すること。
 - イ 確定申告書に記載のある納税地が川崎市内であること。
- (2) 次のいずれかに該当する者であること。
 - ア 2020年1月から申請を行う日の属する月の前月までの間で、1か月あたりの事業収入の減少が前年同月比で30%以上50%未満の期間が1か月以上認められる者
 - イ 2019年に設立した小規模事業者である場合、2020年1月から申請を行う日の属する月の前月までの間で、1か月あたりの事業収入の減少が2019年の1月あたり平均事業収入と比べ、30%以上50%未満の期間が1か月以上認められる者
 - ウ 個人で、確定申告書類が白色申告の場合、2020年1月から申請を行う日の属する月の前月までの間で、1か月あたりの事業収入の減少が2019年の1月あたり平均事業収入と比べ、30%以上50%未満の期間が1か月以上認められる者
 - エ 特定非営利活動法人又は公益法人等に該当し、前年中の1月あたりの月次の収入を証する書類が存在しない場合であって、2020年1月から申請を行う日の属する月の前月までの間で、1か月あたりの事業収入の減少が2019年の1月あたり平均事業収入と比べ、30%以上50%未満の期間が1か月以上認められる者
- (3) 次のいずれにも該当しない者であること。
 - ア 2020年1月から申請を行う日の属する月の前月までの間で、1か月あたりの事業収入の減少が前年同月比で50%以上の期間が1か月以上認められる者
 - イ 2019年に設立した小規模事業者である場合、1か月あたりの事業収入の減少が2019年の1月あたり平均事業収入と比べ、50%以上の期間が1か月以上認められる者
 - ウ 法人税法（昭和40年法律第34号）別表第1に規定する公共法人
 - エ 風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律（昭和23年法律第122号）に規定する性風俗関連特殊営業及び当該営業に係る接客業務受託営業を行う者
 - オ 宗教上の組織又は団体
 - カ 政治団体
 - キ 代表者又は役員のうち暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。）に該当する者がある場合
 - ク 本給付金または国の持続化給付金の交付を既に受けた者

さらに、次の事項に同意します。

- ・上記誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、交付決定の取消しその他の不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てないこと
- ・今後、国の持続化給付金の給付を受けた場合は申し出ること
- ・市が必要と判断した場合、交付申請に関する事項について、個人情報神奈川警察本部に提供すること
- ・本事業の実施には、令和2年第4回川崎市議会定例会における本事業にかかる予算の議決を要すること

1 交付申請額 100,000円

2 振込先口座情報※

金融機関名		支店名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

(次項へ続く)

3 企業概要

業種 (1つをチェックしてください) (括弧内に具体名を記入してください)	<input type="checkbox"/> 商業・サービス業 () <input type="checkbox"/> 製造業・その他 ()
常時使用する従業員の数 (役員等は含めない)	人
資本金	円

4 事業収入(売上高)の減少

1. 令和2年__月の1箇月の事業収入	_____円 a
2-A. 平成30年12月以前から事業を営んでいる、法人の場合又は個人で青色申告の場合 前年同月の1箇月の事業収入 _____円 b	2-B. 左記2-A以外で交付対象者に該当する場合 設立年月 ____年____月 平成31年1月から令和元年12月までの1月あたりの平均事業収入 (年間の事業収入÷平成31年1月から令和元年12月までの間で事業を行った月数) 平均 _____円 b
3. 事業収入の減少額	減少額 _____円 b-a 減少比率 _____% $(b-a) \div b \times 100$ 小数点第3位以下切捨て

※振込先口座は申請者名義である必要があります。

振込先金融機関名、支店名、口座番号、口座種別及び口座名義人が確認できるものの写しを添付してください。

通帳の場合は、表紙と1・2ページ目(フリガナや支店名の書いてあるページ)の写しを提出してください。

第2号様式

税理士または公認会計士による事業収入（売上）確認書

1. 令和2年___月の1箇月の事業収入		_____円 a
2-A. 平成30年12月以前から事業を営んでいる、法人の場合又は個人で青色申告の場合 前年同月の1箇月の事業収入 _____円 b	2-B. 左記2-A以外で交付対象者に該当する場合 設立年月 ____年____月 平成31年1月から令和元年12月までの1月あたりの平均事業収入 (年間事業収入÷平成31年1月から令和元年12月までの間で事業を行った月数) 平均 _____円 b	
3. 事業収入の減少額	減少額 減少比率	_____円 b-a _____% $(b-a) \div b \times 100$ 小数点第3位以下切捨て

上記内容は、

※の事業収入金額と相違ありません。

※会社名を記入

年 月 日

印

※担当の税理士又は公認会計士による記名・押印

原本の提出であることが必要です。
PDF、カラーコピー等では確認書とすることができません。