

茨城県営業時間短縮要請等関連事業者支援一時金差額支給申請書  
(法人：基準年の年間売上高に係る特例適用分)

2022年 月 日

茨城県知事 殿

申請者

住 所 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

代表者の職・氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日付で支給された茨城県営業時間短縮要請等関連事業者  
支援一時金（2021年8月から9月分）について、下記のとおり、差額支給を受け  
たいので、関係書類を添えて申請します。

記

差額支給申請額 (A - B)

\_\_\_\_\_ 円

<算定式>

【A】	【B】	【A - B】
2019年（暦年）又は2020年 （暦年）の年間売上高に基づ く、支給額	法人確定申告書に基づき算 出した基準年間売上高に基 づく、 <u>既支給額</u>	<u>差額支給申請額</u>
円	円	円

<関係書類>

- 基準年とする暦年（2019年又は2020年）の全ての月を含む事業年度の確定申告書別表1及び法人事業概況説明書の控え
- ※ 確定申告書別表一の控えには、收受日付印が押印（税務署でe-Taxにより申告した場合には受付日時が印字）されている必要があります。
- ※ e-Taxによる申告であって、受付日時が印字されていない場合は「受信通知（メール詳細）」を添付してください。受信通知がない場合は、納税証明書を提出してください。