



操作時間

文字サイズ

[手続き申込](#)

[申込内容照会](#)

[職責署名検証](#)

[利用者登録](#)

[ログイン](#)

[申請書ダウンロードへ](#)  [ヘルプ](#)

## 手続き申込

### 利用者ログイン

手続き名	奈良市飲食店事業継続緊急支援金
受付時期	2021年4月1日

[利用者登録せずに申し込む方はこちら](#)

[利用者登録される方はこちら](#)

← クリック

既に利用者登録がお済みの方 [2ページ目へ](#)

利用者ID

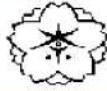
利用者登録時に使用したメールアドレス、  
または各手続の担当部署から受領したIDをご入力ください。

パスワード

利用者登録時に設定していただいたパスワード、  
または各手続の担当部署から受領したパスワードをご入力ください。  
忘れた場合、「パスワードを忘れた場合はこちら」より再設定してください。

**メールアドレスを変更した場合は、  
ログイン後、利用者情報のメールアドレスを変更ください。**

[パスワードを忘れた場合はこちら](#)



操作時間  文字サイズ

[手続き申込](#)

[申込内容照会](#)

[職責署名検証](#)

[利用者登録](#)

[ログイン](#)

[申請書ダウンロードへ](#) [ヘルプ](#)

## 予約手続き



### 手続き説明

この手続きは連絡が取れるメールアドレスの入力が必要です。  
下記の内容を必ずお読みください。

手続き名

奈良市飲食店事業継続緊急支援金

～ 中略 ～

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

**クリック**

3 ページ目へ

お問い合わせ先：  
固定電話コールセンター  
TEL : 0120-464-119 (フリーダイヤル)  
(平日 9:00～17:00 年末年始除く)  
携帯電話コールセンター  
TEL : 0570-041-001 (有料)  
(平日 9:00～17:00 年末年始除く)  
FAX : 06-6455-3268  
e-MAIL : [help-shinsei-nara@s-kantan.com](mailto:help-shinsei-nara@s-kantan.com)



操作時間

文字サイズ

[手続き申込](#)

[申込内容照会](#)

[職責署名検証](#)

[利用者登録](#)

[ログイン](#)

[申請書ダウンロードへ](#) [ヘルプ](#)

## 手続き申込

手続き検索 STEP 1	手続き一覧 STEP 2	手続き内容 STEP 3	メールアドレス入力 STEP 4	確認メール送信完了 STEP 5	<b>申込 STEP 6</b>	申込確認 STEP 7	申込完了 STEP 8
-----------------	-----------------	-----------------	---------------------	---------------------	----------------------	----------------	----------------

### 申込

#### 奈良市飲食店事業継続緊急支援金

問い合わせ先	奈良市飲食店事業継続緊急支援金事務局
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

※印があるものは必須です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

#### ■ 基本情報

申請者※	申請者の氏名または、法人名を入力してください。 <input type="radio"/> 氏： <input type="text"/> 名： <input type="text"/> <input checked="" type="radio"/> 法人名： <input type="text" value="〇〇〇〇株式会社"/>
申請者住所（郵便番号）※	入力例）630-0000は6300000と入力 <input type="text" value="630XXXX"/> <input type="button" value="住所検索"/>
申請者住所（住所）※	<input type="text" value="奈良県奈良市〇〇町〇〇番地"/>
電話番号※	入力例）012-345-6789は0123456789と入力 <input type="text" value="0742XXXXXX"/>
連絡先メールアドレス※	利用者の連絡先メールアドレスを入力してください。 <input type="text" value="XXXXXXXXXX@XXXX.XX.XX"/>
担当者氏名	※法人の場合のみ必須 氏： <input type="text" value="奈良"/> 名： <input type="text" value="太郎"/>

法人：本社所在地  
個人事業主：住民票記載住所

ここに記載したメールアドレスに申込完了通知メールを送付します。

担当者電話番号	※法人の場合のみ必須 入力例) 012-345-6789は0123456789と入力 <input type="text" value="0742XXXXXX"/>
---------	--

■ 事業全体の売上高

※ 飲食店事業を含めた事業全体の売上高を入力してください。

令和2年12月の売上高 ※	※半角数字、カンマ(,)なしで入力してください。 (事業全体) <input type="text" value="430000"/> 円
令和3年 1月の売上高 ※	(事業全体) <input type="text" value="390000"/> 円
令和3年 2月の売上高 ※	(事業全体) <input type="text" value="400000"/> 円
令和元年12月の売上高 ※	※半角数字、カンマ(,)なしで入力してください。 (事業全体) <input type="text" value="1170000"/> 円
令和2年 1月の売上高 ※	(事業全体) <input type="text" value="1100000"/> 円
令和2年 2月の売上高 ※	(事業全体) <input type="text" value="1080000"/> 円
売上高減少率 (事業全体)	自動計算式のため入力不要です。 <input type="text" value="NaN"/> %

飲食店事業、飲食店以外の事業、複数店舗など全て合算した事業全体の売上高を入力してください

■ 交付対象となる店舗数の選択

交付対象となる店舗数 ※	※ 1 申請につき 5 店舗まで申請できます。 <input type="text" value="2"/>
--------------	---

給付対象となる店舗数を選択してください。

選択した数値に応じて、下の店舗情報の入力欄が見え隠れします

■ 1 店舗目の情報の入力

店舗名 ▲	(1 店舗目) <input type="text" value="〇〇〇〇奈良駅前店"/>
店舗の住所 ▲	(1 店舗目) <input type="text" value="奈良県奈良市〇〇町〇〇番地"/>
飲食店の種類 ▲	<input type="text" value="飲食店"/> ▼
奈良市感染拡大防止ステッカー取得状況 ▲ <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> 申請済 (配布番号を入力してください) <input type="text" value=""/> <input checked="" type="radio"/> 申請中
令和2年12月の売上高 ▲	※半角数字、カンマ(,)なしで入力してください。 (1 店舗目) <input type="text" value="220000"/> 円

ステッカーを申請していない方は、申請中を選択してください

ステッカーの申請を事務局にて確認後、審査手続きを開始します

令和3年 1月の売上高▲	(1店舗目) <input type="text" value="190000"/> 円	店舗ごとの売上高を記入してください
令和3年 2月の売上高▲	(1店舗目) <input type="text" value="180000"/> 円	
令和元年 1 2月の売上高▲	※半角数字、カンマ(,)なしで入力してください。 (1店舗目) <input type="text" value="630000"/> 円	
令和2年 1月の売上高▲	(1店舗目) <input type="text" value="580000"/> 円	
令和2年 2月の売上高▲	(1店舗目) <input type="text" value="590000"/> 円	
売上高減少率 - 1	自動計算式のため入力不要です。 (1店舗目) <input type="text" value="NaN"/> %	

■ 2店舗目の情報の入力

店舗の名称▲	(2店舗目) <input type="text" value="〇〇〇〇学園前店"/>	
店舗の住所▲	(2店舗目) <input type="text" value="奈良県奈良市 町 番地"/>	
飲食店の種類▲	<input type="text" value="飲食店"/> ▼	
奈良市感染拡大防止ステッカー取得状況▲	<input checked="" type="radio"/> 申請済 (配布番号を入力してください) <input type="text" value="2251"/> ← <input type="radio"/> 申請中	ステッカーを申請済の場合はステッカーに記載してある番号を記入してください
選択解除	<input type="button" value="選択解除"/>	
令和2年 1 2月の売上高▲	※半角数字、カンマ(,)なしで入力してください。 (2店舗目) <input type="text" value="240000"/> 円	
令和3年 1月の売上高▲	(2店舗目) <input type="text" value="210000"/> 円	
令和3年 2月の売上高▲	(2店舗目) <input type="text" value="220000"/> 円	
令和元年 1 2月の売上高▲	※半角数字、カンマ(,)なしで入力してください。 (2店舗目) <input type="text" value="540000"/> 円	
令和2年 1月の売上高▲	(2店舗目) <input type="text" value="520000"/> 円	
令和2年 2月の売上高▲	(2店舗目) <input type="text" value="490000"/> 円	
売上高減少率 - 2	自動計算式のため入力不要です。 (2店舗目) <input type="text" value="NaN"/> %	

### ■ 3店舗目の情報の入力

売上高減少率 - 3

自動計算式のため入力不要です。  
(3店舗目) NaN %

### ■ 4店舗目の情報の入力

売上高減少率 - 4

自動計算式のため入力不要です。  
(4店舗目) NaN %

### ■ 5店舗目の情報の入力

売上高減少率 - 5

自動計算式のため入力不要です。  
(5店舗目) NaN %

### ■ 誓約事項

誓約事項 1 ※

奈良市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じません。

上記内容を確認し、誓約します。

誓約事項 2 ※

私は暴力団、暴力団員その他反社会的勢力又はそれらと関係する者ではありません。

上記内容を確認し、誓約します。

誓約事項 3 ※

ご入力いただいたメールアドレス宛に、本市からお知らせなどを送付することに同意します。

上記内容を確認し、誓約します。

誓約事項 4 ※

今後も継続して感染拡大防止対策に取り組みながら営業する意思があります。

上記内容を確認し、誓約します。

誓約事項 5 ※

本申請フォームに入力した内容に相違ありません。申請内容に虚偽の申告があった場合は、交付を受けた支援金を返還することを承諾します。

上記内容を確認し、誓約します。

### ■ 振込先の口座内容

※振込先の口座は申請者と同一名義の口座にしてください。

振込先金融機関名 ※

奈良銀行 [全角]

支店名 ※

奈良支店 [全角]

金融機関コード (4桁) ※

金融機関ごとの4桁の数字です。通帳等で確認できます。  
0210 [半角数字]

店番号・支店コード (3桁) ※	<input type="text" value="020"/> [半角数字]
預金種目 ※ <input type="button" value="選択解除"/>	<input checked="" type="radio"/> 普通預金 <input type="radio"/> 当座預金 <input type="radio"/> 別段預金
口座番号 ※	<input type="text" value="01234567"/> [半角数字]
口座名義人 ※	※半角枠で入力してください。 <input type="text" value="マルマル(カダイヒョウトリシマリヤクヤマダ) タロウ"/>

口座情報は申請者と同一名義の口座としてください

口座名義人欄は正確に入力してください

■ 添付ファイル

※添付可能なファイル形式は「gif」「jpeg」「jpg」「pdf」「png」「tif」「tiff」です。  
 ※添付可能なファイルの合計サイズは20MBまでです。

令和2年確定申告書類の控え ※法人は前事業年度	【法人】 法人事業概況説明書の控え（両面）  【個人事業主】 確定申告書別表一の控え（表面1枚）
<input type="button" value="添付ファイル"/>	<div data-bbox="1068 886 1502 980" style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red;">           クリックで添付ファイルの添付画面へ移動         </div>
振込先 座の通帳等の写し ↓ 9ページ目へ <input type="button" value="添付ファイル"/>	※金融機関名・支店名・口座種別・口座番号・名義人がわかるものの写し。
飲食店営業許可証の写し <input type="button" value="添付ファイル"/>	※有効期間内のものに限る。 ※給付対象事業所となる全店舗分の提出が必要。
対象月の月間事業収入がわかる書類の写し <input type="button" value="添付ファイル"/>	※このフォームに入力した売上の数値がわかる書類を添付してください。 <b>※資料に対象月・事業全体や店舗名を明記してください。</b> <b>※売上の数値が容易に判別できるようにしてください。</b>  【例】 試算表、売上台帳、法人事業概況説明書や青色申告の月別売上高等

■ 備考

※添付ファイルが容量オーバーで添付できない方、令和3年1月～11月までに創業した方はその旨記載してください。

【例】 令和2年〇月に創業しました。  
 【例】 添付ファイルが容量オーバーで添付できませんでした。  
 令和〇年〇月分の売上証明書類 (A店)  
 令和△年△月分の売上証明書類 (B店)

備考

入力文字数： 0 / 2000

確認へ進む

すべて入力完了後  
クリック

※入力中の申込データをパソコンに一時保存します。

※一時保存した申込データを再度読み込みます。

申込データの一時保存

一時保存した申込データの読み込み

10ページ目へ

【申込データ一時保存、再読み込み時の注意事項】

- ・添付ファイルは一時保存されません。再読み込み後は、必要に応じて、ファイルを添付し直してください。
- ・パソコンに一時保存した申込データはパソコンで閲覧・加筆・修正することはできません。
- ・システムに読み込む場合は一時保存した手続きの画面でしか読み込めませんので、ご注意ください。

**「申込データの一時的保存」では申込みの手続きが完了しておりませんのでご注意ください。**

お問い合わせ先：  
固定電話コールセンター  
TEL：0120-464-119（フリーダイヤル）  
（平日 9：00～17：00 年末年始除く）  
携帯電話コールセンター  
TEL：0570-041-001（有料）  
（平日 9：00～17：00 年末年始除く）  
FAX：06-6455-3268  
e-MAIL：[help-shinsei-nara@s-kantan.com](mailto:help-shinsei-nara@s-kantan.com)





操作時間

文字サイズ

[手続き申込](#)

[申込内容照会](#)

[職責署名検証](#)

[利用者登録](#)

[ログイン](#)

[申請書ダウンロードへ](#) [ヘルプ](#)

## 手続き申込

### 添付ファイル選択

- ・申込に必要な添付ファイルを選択してください。
- ・【参照】をクリックして対象ファイルを選択後、【添付する】をクリックすると添付されます。
- ・添付ファイルが複数ある場合は、同じ操作を繰り返してください。
- ・全てのファイルを添付し終わったら、【入力に戻る】をクリックしてください。

手続き名	奈良市飲食店事業継続緊急支援金（テスト用）
項目名	令和2年確定申告書類の控え ※法人は前事業年度
添付できるファイル数	5

こちらに記載されたファイル数だけ  
一度に添付することができます

### ■添付ファイル

ファイル選択  選択されていません **ファイルを選択する**  
 **『添付する』をクリック**

ファイルの添付が完了したら  
『入力へ戻る』をクリック

お問い合わせ先：  
 固定電話コールセンター  
 TEL：0120-464-119（フリーダイヤル）  
 （平日 9：00～17：00 年末年始除く）  
 携帯電話コールセンター  
 TEL：0570-041-001（有料）  
 （平日 9：00～17：00 年末年始除く）  
 FAX：06-6455-3268  
 e-MAIL：[help-shinsei-nara@s-kantan.com](mailto:help-shinsei-nara@s-kantan.com)



操作時間

文字サイズ

[手続き申込](#)

[申込内容照会](#)

[職責署名検証](#)

[利用者登録](#)

[ログイン](#)

[申請書ダウンロードへ](#) [ヘルプ](#)

## 手続き申込

手続き検索  
STEP 1

手続き一覧  
STEP 2

手続き内容  
STEP 3

メールアドレス入力  
STEP 4

確認メール送信完了  
STEP 5

申込  
STEP 6

**申込確認**  
**STEP 7**

申込完了  
STEP 8

### 申込確認

#### 奈良市飲食店事業継続緊急支援金（テスト用）

##### ■ 基本情報

申請者	〇〇〇〇株式会社
申請者住所（郵便番号）	630-XXXX
申請者住所（住所）	奈良県奈良市〇〇町〇〇番地
電話番号	0742000000
連絡先メールアドレス	XXXXXXXXXX@XXXX.XX.XX
担当者氏名	
担当者電話番号	

～ 中略 ～

##### ■ 備考

備考

