

えひめ版応援金（第3弾・第4弾）の自主返還について

愛媛県経済労働部産業雇用局
産業政策課

別添の「えひめ版応援金（第3弾・第4弾）に関する自主返還申出書」に必要な事項を記入し、下記郵送先に提出してください。

申出書受理後、愛媛県から納入通知書を郵送しますので、納入通知書に記載された金融機関に同書を持って振り込んでください。

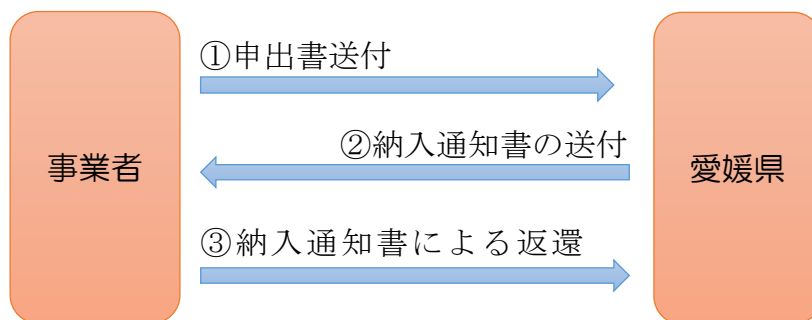
<留意事項>

- ・県から内容確認等のため連絡させていただくことがあります。
- ・県から納入通知書を郵送しますので、必ず期日までに金融機関でお振込みください。
- ・返還方法は、一括振込のみです。分割、現金での返還はできません。

[申出書郵送先]

〒790-0001 松山市一番町四丁目4番地2
愛媛県 経済労働部 産業政策課
電話番号：089-912-2460

【応援金返還の流れ】



えひめ版応援金（第1弾・第2弾）を自主返還される場合は、申請手続きを行った各市役所・町役場にお問合せください。

えひめ版応援金（第3弾・第4弾）
に関する自主返還申出書

愛媛県知事 中村 時広 様

私は、受給したえひめ版応援金（第3弾・第4弾）について、自主的に返還する意思があるので、下記のとおり自主的な返還を申出いたします。

また、愛媛県が返還に係る事務の範囲内で、本申出書及び私がえひめ版応援金（第3弾・第4弾）の申請に用いた情報を参照することに同意します。

なお、返還額については、愛媛県が指定する方法で返還することに同意します。

記

令和 年 月 日

法人名	フリガナ							(代表者印)
	名称							
法人代表者の 役職・氏名	フリガナ							印
	名称							
本社の 所在地	〒							
	愛媛県	市				町		
連絡先 ※日中繋がる 電話番号を記載						<input type="checkbox"/>	※土日、祝日が連絡不可の場合はチェック	
受給した応援金	<input type="checkbox"/> 第3弾 ・ <input type="checkbox"/> 第4弾 ・ <input type="checkbox"/> 第3弾及び第4弾							
返還額（給付額）	円							

※えひめ版応援金（第3弾・第4弾）の申請書に記載した申請者名等を記載すること。

えひめ版応援金（第3弾・第4弾）
に関する自主返還申出書

愛媛県知事 中村 時広 様

私は、受給したえひめ版応援金（第3弾・第4弾）について、自主的に返還する意思があるので、下記のとおり自主的な返還を申出いたします。

また、愛媛県が返還に係る事務の範囲内で、本申出書及び私がえひめ版応援金（第3弾・第4弾）の申請に用いた情報を参照することに同意します。

なお、返還額については、愛媛県が指定する方法で返還することに同意します。

記

令和 年 月 日

屋号・ 商号名	フリガナ							印
	名 称							
氏 名	フリガナ							
	名 称							
事業所の 所在地	〒							
	愛媛県	市					町	
個人事業主の 自宅住所 (住民票の住所)	〒							
連絡先 ※日中繋がる 電話番号を記載							<input type="checkbox"/>	※土日、祝日が連絡不可の場合はチェック
受給した応援金	<input type="checkbox"/> 第3弾 ・ <input type="checkbox"/> 第4弾 ・ <input type="checkbox"/> 第3弾及び第4弾							
返還額（給付額）	円							

※えひめ版応援金（第3弾・第4弾）申請書に記載した申請者名等を記載すること。

【法人用】

えひめ版応援金（第3弾・第4弾）に関する
自主返還申出書

愛媛県知事 中村 時広 様

私は、受給したえひめ版応援金（第3弾・第4弾）について、自主的に返還する意思があるので、下記のとおり自主的な返還を申出いたします。

また、愛媛県が返還に係る事務の範囲内で、本申出書及び私がえひめ版応援金（第3弾・第4弾）の申請に用いた情報を参照することに同意します。

なお、返還額については、愛媛県が指定する方法で返還することに同意します。

記

令和4年4月〇日

法人名	フリガナ	ガブシキガイシャ						(代表者印)
	名称	株式会社〇〇						
法人代表者の役職・氏名	フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク オウエン ハナコ						印
	名称	代表取締役 応援 花子						
本社の所在地	〒	×	×	×	×	×	×	×
	愛媛県	松山 市 二番 町〇丁目〇-〇						
連絡先 ※日中繋がる電話番号を記載	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇					<input type="checkbox"/>	※土日、祝日が連絡不可の場合はチェック	
受給した応援金	<input checked="" type="checkbox"/> 第3弾 ・ <input type="checkbox"/> 第4弾 ・ <input type="checkbox"/> 第3弾及び第4弾							
返還額（給付額）	円							

ゴム印不可

印

受給した応援金に

※えひめ版応援金（第3弾・第4弾）申請書に記載した申請者名等
すること。

えひめ版応援金（第4弾）に関する
自主返還申出書

愛媛県知事 中村 時広 様

私は、受給したえひめ版応援金（第3弾/第4弾）について、自主的に返還する意思があるので、下記のとおり自主的な返還を申出いたします。

また、愛媛県が返還に係る事務の範囲内で、本申出書及び私がえひめ版応援金（第3弾/第4弾）の申請に用いた情報を参照することに同意します。

なお、返還額については、愛媛県が指定する方法で返還することに同意します。

記

令和4年4月〇日

屋号・ 商号名	フリガナ	〇〇ショウテン							印
	名称	〇〇商店							
氏名	フリガナ	エヒメ タロウ							
	名称	愛媛 太郎							
事業所の 所在地	〒	×	×	×	×	×	×	×	愛媛県 松山 二番 市 町〇丁目〇ー〇
	愛媛県								
個人事業主の 自宅住所 (住民票の住所)	〒	×	×	×	×	×	×	×	愛媛県松山市二番町〇丁目〇ー〇
連絡先 ※日中繋がる 電話番号を記載	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇						<input type="checkbox"/>	※土日、祝日が連絡不可の場合はチェック	
受給した応援金	<input type="checkbox"/> 第3弾 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 第4弾 ・ <input type="checkbox"/> 第3弾及び第4弾								
返還額（給付額）	円								

ゴム印不可

受給した応援
金に

※えひめ版応援金（第3弾・第4弾）申請書に記載した申請者名
すること。