



あきた賃上げ 緊急支援金

【郵送申請マニュアル】

「あきた賃上げ緊急支援金 支給要項」は
申請手続き前に必ずご確認ください！

-2026年1月5日版-

申請書送付先・お問い合わせ先

秋田県賃上げ緊急支援事業事務局

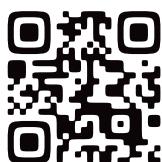
〒010-0965 秋田県秋田市八橋新川向 2-19

E-mail : info@akita-chinage.jp TEL : **018-827-7113**

・受付時間……9:00～17:00（土・日・祝を除く）

・受付時間外及び土日祝日のお問合せはご遠慮ください。

・多くの個人情報を扱う為、事務局を訪問しての申請書提出や相談はご遠慮いただいております。



特設サイト

<https://akita-chinage.jp>

申請に先立ち、必ずご確認くださいますようお願いいたします。

1 あきた賃上げ緊急支援金 支給要項

1 目的

中小企業者等が最低賃金改定に対応し、労働者への賃上げを適切に実施するため、事業者の賃上げの財源不足といった課題を克服する支援金を支給する。

2 支援金概要

(1) 支給対象事業者

【法人の場合】

1. 中小企業基本法(昭和38年法律第154号)第2条第1項に規定する中小企業の範囲で事業を営む者であって、法人税法(昭和40年法律第34号)第2条に規定する法人のうち、**公益法人等(宗教法人を除く)、協同組合等及び普通法人**(※1)に該当する者であること。
2. 県内に本社若しくは主たる事業所があること又は支店若しくは営業所等の事業所が県内にあること。ただし、県内で営業実態がなく、法人住民税が免除されている者を除く。
3. 県内の事業所に**常時使用する労働者**(※2)を1人以上雇用していること。
4. 秋田県税に未納がないこと。
5. 過去に国・都道府県・市区町村等の助成事業等において、不正受給による不支給決定又は支給決定の取り消しを受けたことがないこと。
6. 過去5年間に重大な法律違反等がないこと。
7. 風俗営業等の規則及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条第5項に規定する「性風俗関連特殊営業」を行っていないこと。
8. 秋田県暴力団排除条例(平成23年秋田県条例第29号)第2条第1号に規定する暴力団及び同条第2号に規定する暴力団員(以下、「暴力団等」という。)に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しないこと。また、暴力団等が当該事業者の経営に事実上参画していないこと。
9. 会社更生法(平成14年法律第154号)及び民事再生法(平成11年法律第225号)等に基づく再生又は更生手続きを行っている者ではないこと。
10. 運営費の過半について、国又は地方公共団体からの補助や助成を受けていないこと。

※1 次の①から⑤に該当する者は除く

- ①構成員相互の親睦、連絡及び意見交換等を主目的とする者(同窓会、同好会等)
- ②特定団体の構成員又は特定職域の者のみを対象とする福利厚生、相互救済等を主目的とする者
- ③特定個人の精神的、経済的支援を目的とする者(後援会等)
- ④法人格のない任意団体、政治団体、宗教団体
- ⑤みなし大企業

※2 常時使用する労働者とは、労働基準法第20条の規定に基づく「解雇の予告を必要とする者」とし、以下①から④に該当しない者とする。

- ①会社役員、個人事業主 ②日々雇い入れられている者
- ③2か月以内の期間を定めて使用される者
- ④季節的業務に4か月以内の期間を定めて使用される者

申請に先立ち、必ずご確認くださいますようお願ひいたします。

1 あきた賃上げ緊急支援金 支給要項

【中小企業基本法第2条第1項に掲げる中小企業者】

業種	中小企業者 (下記のいずれかを満たす者)	
	資本金の額 または出資の総額	常時使用する 従業員の数
製造業・建設業・運輸業 その他の業種	3億円以下	300人以下
卸売業	1億円以下	100人以下
サービス業	5,000万円以下	100人以下
小売業	5,000万円以下	50人以下

【個人事業主の場合】

- 秋田県内税務署へ開業届を提出していること。
- 中小企業基本法(昭和38年法律第154号)第2条第1項に規定する中小企業者の範囲で事業を営む者であって、**前のページ「2支援金概要-(1)支給対象事業者」の3から10の全てに該当すること。**

(2) 支援金支給要件

- 令和7年8月25日から令和8年3月31までの間に、1時間当たりの賃金の額が1,000円以下の労働者の賃金を1,031円以上に引き上げること。
- 賃金を引き上げる労働者は、原則、申請時点において、県内事業所に勤務する正規及び非正規の雇用労働者（国の令和7年度又は令和8年度キャリアアップ助成金（賃金規定等改定コース）の適用を受けた労働者又は受ける見込みのある労働者を除く。）であること。**また、当該労働者の賃金の引上げについて**、支援金支給後1年間、国や県による他の補助金や助成金の交付を受けない、又は介護職員等処遇改善加算を充てないこと。ただし、週所定労働時間が20時間以上であること。
- 申請時点において、事業所内の全ての労働者の1時間当たりの賃金が1,031円以上であること。
- 引き上げ後の賃金水準を1年間継続する見込みがあること。

(3) 支給額（1事業所当たりの上限額は50万円）

- 週所定労働時間が30時間以上の正規雇用労働者1人当たり 5万円
- 週所定労働時間が20時間以上30時間未満の正規雇用労働者1人当たり 3万円
- 週所定労働時間が20時間以上の非正規雇用労働者1人当たり 3万円

(4) 申請受付期間

令和8年1月5日(月)から令和8年6月30日(火)

※ただし、予算額に達した場合は、令和8年6月30日以前でも受付終了とします。

申請に先立ち、必ずご確認くださいますようお願ひいたします。

1 あきた賃上げ緊急支援金 支給要項

3 申請方法

下記の申請書類を、オンライン申請又は郵送により、秋田県賃上げ緊急支援事業事務局（以下「事務局」という。）まで申請（提出）してください。

(1) 申請書類

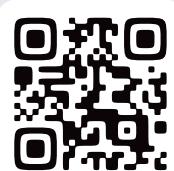
- ① 秋田県賃上げ緊急支援金申請書兼請求書(様式第1号又は様式第2号)
- ② 支給対象労働者一覧(様式第3号)
- ③ 口座振替依頼書(別添)
- ④ 支給対象労働者に係る労働条件変更通知書の写し
- ⑤ 賃金台帳の写し(賃金改定前月及び賃金改定月分)
- ⑥ 支援金振込先の口座に関する情報(金融機関名・口座番号・名義人等)が分かる書類(預金通帳の写し等)
- ⑦ ・法人の場合は、履歴事項全部証明書(申請日から3か月以内のもの)
・個人事業主の場合は、直近の確定申告書(「青色申告」又は「白色申告」)の写し
- ⑧ **申請事業所が複数ある場合は、別紙(支給対象事業所一覧)**

(2) 提出方法

1 オンライン申請

申請フォームにアクセスし、必要事項の入力及び提出書類を添付。

※ 申請フォームには申請要項をご確認の上、公式サイトからお進みください。



特設ウェブサイト
<https://akita-chinage.jp>

2 郵送申請

申請書類を事務局に送付

【送付先（事務局）】

住所：〒010-0965 秋田市八橋新川向 2-19

宛名：「秋田県賃上げ緊急支援事業事務局」宛

※ オンライン申請は郵送申請と比較してその後の手続きが申請者様もスムーズで、早い日程での支給が可能です。

«申請方法»



ウェブサイトから申請

申請特設ページにアクセス

申請フォームに必要事項を入力

提出書類を添付

入力終了・申請

申請完了

申請受付から支援金の振込までは
およそ4週を予定しています



郵送で申請
申請出来ない場合

申請特設ページにアクセス

提出書類を同封の上郵送

【送付先】
〒010-0965 秋田市八橋新川向2-19
「秋田県賃上げ緊急支援事業事務局」宛

申請完了

申請受付から支援金の振込までは
およそ5週を予定しています

※振込までの期間は、申請書類不備等の状況や、申請が殺到している時期などにおいて、更に期間を要する場合がありますので、予めご了承ください。

申請に先立ち、必ずご確認くださいますようお願いいたします。

1 あきた賃上げ緊急支援金 支給要項

4 支援金支給までの流れ（申請受付後）

1. 収受通知

申請(書類到達)のあった申請者に対して、オンライン申請の場合は、事務局から速やかにメールにより到達確認通知(自動返信)をお送りいたします。郵送申請の場合は、メールアドレス記載の場合はメール、不記載の場合は郵送で「収受通知書」を送付します。

2. 審査

申請書類について、事務局及び県で審査を行い、記載内容に不備がある場合には、事務局から申請者に架電又はメール等により再提出の依頼や修正依頼を行います。

3. 支給決定・不支給決定

審査の結果については、申請者に対し事務局から「審査結果通知書」を発送いたします。

4. 振込

審査結果通知書で支給決定された申請者に対して、速やかに振込を行います。
なお、申請者の銀行口座情報に不備がある場合は、申請者に対して事務局から修正確認、銀行口座情報の再提出依頼を行います。
銀行口座情報を、オンライン又は郵送により、事務局まで提出してください。

5 留意事項

1. 申請書類の保管

支援金の支給を受けた場合は、事業の収支に関する帳簿及び関係書類について支給を受けた日の属する年度の終了後5年間保管してください。

2. 支援金の返還

知事は、支援金の支給を受けた者が次の各号のいずれかに該当する場合は、期限を定めて、その支援金の全部又は一部を返還することになります。

- ①この要綱の規定に違反したとき
- ②偽りその他不正の手段(詐欺、脅迫、贈賄等刑法(明治40年法律第45号)各本条に触れる行為のほか、刑法上犯罪を構成するに至らない場合であっても、故意に申請書等に虚偽の記載を行い、又は偽りの証明を行うことをいう。)により支援金の支給を受けたとき
- ③第5条の要件を満たさないことが判明したとき

3. 調査等

知事は、支援金の支給に関して、必要があると認めるときは、申請者に対して関係書類の提出を求め、事情聴取又は訪問調査等を行うこととしています。

6 問い合わせ先

【秋田県賃上げ緊急支援事業事務局】

電話：018-827-7113（平日9:00～17:00 土・日・祝日を除く）

メール：info@akita-chinage.jp

申請に先立ち、必ずご確認くださいますようお願いいたします。

2 申請を始める前の準備

申請には以下の書類が必要です。

【申請書類】

- ① 秋田県賃上げ支援金申請書兼請求書(様式第1号又は様式第2号)
- ② 支給対象労働者一覧(様式第3号)
- ③ 口座振替依頼書(別添)
- ④ 支給対象労働者に係る労働条件変更通知書の写し
- ⑤ 賃金台帳の写し(賃金改定前月及び賃金改定月分)
- ⑥ 支援金振込先の口座に関する情報(金融機関名、口座番号、名義人等)が分かる書類(預金通帳の写し等)
- ⑦ ・法人の場合は、履歴事項全部証明書(申請日から3か月以内のもの)
・個人事業主の場合は、直近の確定申告書(「青色申告」又は「白色申告」)の写し
- ⑧ **申請事業所が複数ある場合は、別紙(支給対象事業所一覧)**

※申請様式につきましては「あきた賃上げ緊急支援金」特設サイトよりダウンロードし印刷することが可能です。

※PC環境が無い場合、ダウンロードがうまく行えない場合は、下記事務局までお問い合わせください。

※郵送での申請先も下記事務局宛となります。

申請書送付先・お問い合わせ先

秋田県賃上げ緊急支援事業事務局

〒010-0965 秋田県秋田市八橋新川向 2-19

E-mail : info@akita-chinage.jp TEL : 018-827-7113

・受付時間……9:00～17:00（土・日・祝を除く）

・受付時間外及び土日祝日のお問合せはご遠慮ください。

・多くの個人情報を扱う為、事務局を訪問しての申請書提出や相談はご遠慮いただいております。



特設サイト

<https://akita-chinage.jp>

PC環境が整っている方はオンライン申請が便利です。

申請、審査、支給までの手間の軽減にもなりますのでオンラインでの申請をご検討ください。

特設サイト：<https://akita-chinage.jp>

3 郵送申請 申請書記入例

様式第1号 表面 (本様式は法人の方のみ記載いただく様式です)

申請日（記入日）を
記入してください

様式第1号（法人用）

秋田県知事 鈴木 健太

秋田県賃上げ緊急支援金 申請書兼請求書

秋田県賃上げ緊急支援金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1. 対象事業所数 1 事業所
 ※申請対象事業所が1か所の場合は「1」と記載してください。

2. 対象労働者数

①正規雇用労働者（週平均労働時間30時間以上）	5 名
②正規雇用労働者（週平均労働時間20時間以上30時間未満）	3 名
③非正規雇用労働者（週平均労働時間20時間以上）	5 名

※申請対象事業所が複数ある場合、別紙（支給対象事業所一覧）に記載の合計申請人数と一致するように記載してください。

3. 支援金申請額 490,000 円

※対象労働者数（労働時間週30時間以上の正規雇用労働者）×50,000円、
 対象労働者数（労働時間週20時間以上30時間未満の正規雇用労働者）×30,000円、
 対象労働者数（労働時間週20時間以上の非正規雇用労働者）×30,000円
 ※申請上限額：1事業所あたり50万円

4. 申請総括書

法人（本社）所在地	〒000-0000 秋田県〇〇市〇〇〇〇1番1号		
フリガナ	カブシキガイシャ〇〇〇〇		
法人名	株式会社〇〇〇〇		
フリガナ	ダイヒヨウトリシマリヤク	フリガナ	アキタ ゴロウ
代表者の職	代表取締役	代表者氏名	秋田 五郎
業種	<input type="checkbox"/> A. 農業・林業 <input type="checkbox"/> K. 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> B. 渔業 <input type="checkbox"/> L. 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> C. 鉱業、探石業、砂利採取業 <input type="checkbox"/> M. 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> D. 建設業 <input type="checkbox"/> N. 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> E. 製造業 <input type="checkbox"/> O. 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> F. 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> P. 医療、福祉 <input type="checkbox"/> G. 情報通信業 <input type="checkbox"/> Q. 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> H. 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> R. サービス業（他に分類されないもの） <input checked="" type="checkbox"/> I. 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> S. 公務（他に分類されるものを除く） <input type="checkbox"/> J. 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> T. 分類不能の業界		
※主たる事業 1つを選択	<input type="checkbox"/> A. 農業・林業 <input type="checkbox"/> K. 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> B. 渔業 <input type="checkbox"/> L. 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> C. 鉱業、探石業、砂利採取業 <input type="checkbox"/> M. 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> D. 建設業 <input type="checkbox"/> N. 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> E. 製造業 <input type="checkbox"/> O. 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> F. 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> P. 医療、福祉 <input type="checkbox"/> G. 情報通信業 <input type="checkbox"/> Q. 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> H. 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> R. サービス業（他に分類されないもの） <input checked="" type="checkbox"/> I. 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> S. 公務（他に分類されるものを除く） <input type="checkbox"/> J. 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> T. 分類不能の業界		
※中小企業基本法 第2条第1項に 掲げる中小企業者 の該当する 大分類を選択して ください。			
資本金	1,000		
担当者氏名	秋田 花子		
担当者 メールアドレス	info@〇〇〇〇〇〇.jp		
担当者電話番号 (日中連絡先)	018-〇〇〇-〇〇〇〇	常時使用する 労働者数※	30 人
確認事項	他の支援金や補助金を受給していますか <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	(「はい」と答えた方) 支援金または補助金の名称	〇〇〇〇支援金

人事費を含む運営費補助などを公的機関から受けている場合、支援重複により対象外となる可能性があります。
(詳細はFAQを御参照ください。)

※労働基準法第20条の規定に基づく「予め解雇の预告を必要とする者」とし、以下①から④に該当しない者の人数
 ①会社役員、個人事業主 ②日々雇い入れられる者 ③2ヶ月以内の期間を定めて使用される者
 ④季節的業務に4ヶ月以内の期間を定めて使用される者

申請者情報は漏れなく
記入してください

支援金申請対象外の労働者を含め、
全事業所の合計人数をご記入ください
(会社の規模を確認するためのものです)

「はい」の場合は
支給審査に必要となりますので
必ず記入してください

3 郵送申請 申請書記入例

様式第1号 裏面 (本様式は法人の方のみ記載いただく様式です)

内容を必ずご一読いただきすべての欄にチェックをしてください。
すべての宣誓に同意が得られない場合は、支援金の支給はできません。

5. 宣誓・同意事項

次の項目に宣誓又は同意する場合に、チェック印（）を入れてください。
(支給申請には、全ての項目に□の印が必要です。すべての項目に□がない場合、支給はできません。)

① 支援金の対象となった賃金の引上げについて、引上げ後1年間は、引上げ後の賃金水準の賃金を継続して支払います。

② 中小企業基本法（昭和38年法律第154号）第2条第1項に規定する中小企業者の範囲で事業を営む者であって、法人税法（昭和40年法律第34号）第2条に規定する法人のうち、公益法人等、協同組合等及び普通法人に該当します。※

- ※ 次の①から⑤のいずれかに該当するものは除く。
- ① 構成員相互の親睦、連絡及び意見交換等を主目的とするもの（同窓会、同好会等）
 - ② 特定団体の構成員又は特定職域の者のみを対象とする福利厚生、相互救済等を主目的とするもの
 - ③ 特定個人の精神的、経済的支援を目的とするもの（後援会等）
 - ④ 法人格のない任意団体、政治団体、宗教団体、運営費の過半を公的機関から得ている法人等
 - ⑤ みなし大企業

秋田県内に本社又は主たる事業所がある、若しくは支店・営業所等の事業所が県内にある法人に該当します。

県内の事業所に常時使用する労働者を1人以上雇用しています。

申請日時点において、秋田県税に未納はありません。

過去に国・都道府県・市区町村等の助成事業等において、不正受給による不支給決定又は支給決定の取り消しを受けたことはありません。

過去5年間に重大な法律違反等はありません。

※ 重大な法律違反等とは、以下の場合が該当します。
違法行為による罰則の適用を受けた、労働基準監督署により違反の事実が検察官に送致された、消費者庁の措置命令を受けたなど。

風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第5項に規定する「性風俗関連特殊営業」を行っていません。

秋田県暴力団排除条例（平成23年秋田県条例第29号）第2条第1号から同条第2号に規定する暴力団又は暴力団員ではなく、経営に暴力団等が事実上参画していません。

会社更生法（平成14年法律第154号）、民事再生法（平成11年法律第225号）等に基づく再生または更生手続きを行っている者に該当しません。

運営費の過半について、国又は地方公共団体からの補助や助成を受けていません。

本支援金の支給対象となる従業員の賃上げについて、今後1年間、国や県による他の補助金や助成金の交付を受けません。

本支援金の支給対象となる従業員の賃上げのうち、1時間当たりの賃金を1,000円から1,031円に引き上げた部分について、今後1年間、「介護職員等処遇改善加算」を財源として充てません。（介護施設を運営する事業所の皆様）

現時点で、事業所内の全ての労働者の1時間当たりの賃金が1,031円以上です。

また、特定最低賃金が適用される労働者については、令和8年3月31日に発効する当該特定最低賃金額以上です。

支援金の申請に当たり、もし申請書の記載等に虚偽が判明した場合は、支援金額確定の取消、支援金の返還等に応じます。

上記すべての項目に虚偽がないことを誓い、内容に同意したうえで申請します。

また、秋田県や事務局から報告・立会検査の求めがあった場合は速やかに応じます。

6. 必要書類

(1) 支給対象労働者一覧（様式第3号）
※複数事業所について申請される場合、様式3は「事業所ごと」の作成をお願いします。

(2) 対象労働者に係る労働条件変更通知書の写し

(3) 賃金台帳の写し（賃金改定月及び賃金改定月の前月分）

(4) 口座振替依頼書または口座振替依頼書兼委任状

(5) 別途指定する金融機関の「振込依頼書」及び支援金振込先の支援金振込先の口座に関する情報
(金融機関名、口座番号、名義人等)が分かる書類（預金通帳の写し等）

(6) 履歴事項全部証明書（申請日から3か月以内のもの）

申請に必須となる書類です。全ての書類が揃っていないと、支援金の支給はできません。抜け漏れ等が無いようにご準備ください。

3 郵送申請 申請書記入例

様式第2号 表面（本様式は個人事業主の方のみ記載いただく様式です）

様式第2号（個人事業主） 秋田県知事 鈴木 健太		申請する対象事業所 を記入してください	申請日（記入日）を 記入してください																																				
秋田県賃上げ支援金 申請書兼請求書																																							
秋田県賃上げ緊急支援金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。																																							
1. 対象事業所数 ※申請対象事業所が1か所の場合は「1」と記載してください。		1	労働時間等を確認して 記入してください																																				
2. 対象労働者数 ①正規雇用労働者（週平均労働時間30時間以上） ②正規雇用労働者（週平均労働時間20時間以上30時間未満） ③非正規雇用労働者（週平均労働時間20時間以上）		1 1 1	①×50,000円 ②×30,000円 ③×30,000円 の合計を記入してください																																				
3. 支援金申請額		合計（①+②+③） 3名	110,000円																																				
<p>※対象労働者数（労働時間週30時間以上の正規雇用労働者）×50,000円、 対象労働者数（労働時間週20時間以上30時間未満の正規雇用労働者）×30,000円、 対象労働者数（労働時間週20時間以上の非正規雇用労働者）×30,000円 ※申請上限額：1事業所あたり50万円</p>																																							
<p>4. 申請総括書</p> <table border="1"> <tr> <td>申請者所在地</td> <td colspan="3">〒000-0000 秋田県〇〇市〇〇〇〇2番2号 〇〇ビル2階</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="3">アキタ ジロウ</td> </tr> <tr> <td>申請者氏名</td> <td colspan="3">秋田 次郎</td> </tr> <tr> <td>業種 ※主たる事業 1つを選択 ※中小企業基本法 第2条第1項に 掲げる中小企業者 の該当する 大分類を選択して ください。</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/> A. 農業・林業 <input type="checkbox"/> K. 不動産業、物品販賣業 <input type="checkbox"/> B. 渔業 <input type="checkbox"/> L. 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> C. 鉱業、採石業、砂利採取業 <input checked="" type="checkbox"/> M. 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> D. 建設業 <input type="checkbox"/> N. 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> E. 製造業 <input type="checkbox"/> O. 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> F. 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> P. 医療、福祉 <input type="checkbox"/> G. 情報通信業 <input type="checkbox"/> Q. 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> H. 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> R. サービス業（他に分類されないもの） <input type="checkbox"/> I. 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> S. 公務（他に分類されるものを除く） <input type="checkbox"/> J. 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> T. 分類未定 </td> </tr> <tr> <td>担当者氏名 平日昼間に事務局と 連絡が取れる番号</td> <td colspan="3">秋田 春子</td> </tr> <tr> <td>担当者メールアドレス</td> <td colspan="3">info@〇〇〇〇〇〇.com</td> </tr> <tr> <td>担当者電話番号 (日中連絡先)</td> <td>018-〇〇〇-〇〇〇〇</td> <td>常時使用する 労働者数※</td> <td>3 人</td> </tr> <tr> <td>確認事項 他の支援金や補助金を受給していますか 【 <input checked="" type="checkbox"/> はい · <input type="checkbox"/> いいえ 】</td> <td colspan="3"> (「はい」と答えた方) 支援金または補助金の名称 ○〇〇〇支援金 </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> 人件費を含む運営費補助などを公的機関から受けている場合、支援重複により対象外となる可能性があります。 （詳細はFAQを御参照ください。） </td> </tr> </table>				申請者所在地	〒000-0000 秋田県〇〇市〇〇〇〇2番2号 〇〇ビル2階			フリガナ	アキタ ジロウ			申請者氏名	秋田 次郎			業種 ※主たる事業 1つを選択 ※中小企業基本法 第2条第1項に 掲げる中小企業者 の該当する 大分類を選択して ください。	<input type="checkbox"/> A. 農業・林業 <input type="checkbox"/> K. 不動産業、物品販賣業 <input type="checkbox"/> B. 渔業 <input type="checkbox"/> L. 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> C. 鉱業、採石業、砂利採取業 <input checked="" type="checkbox"/> M. 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> D. 建設業 <input type="checkbox"/> N. 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> E. 製造業 <input type="checkbox"/> O. 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> F. 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> P. 医療、福祉 <input type="checkbox"/> G. 情報通信業 <input type="checkbox"/> Q. 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> H. 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> R. サービス業（他に分類されないもの） <input type="checkbox"/> I. 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> S. 公務（他に分類されるものを除く） <input type="checkbox"/> J. 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> T. 分類未定			担当者氏名 平日昼間に事務局と 連絡が取れる番号	秋田 春子			担当者メールアドレス	info@〇〇〇〇〇〇.com			担当者電話番号 (日中連絡先)	018-〇〇〇-〇〇〇〇	常時使用する 労働者数※	3 人	確認事項 他の支援金や補助金を受給していますか 【 <input checked="" type="checkbox"/> はい · <input type="checkbox"/> いいえ 】	(「はい」と答えた方) 支援金または補助金の名称 ○〇〇〇支援金			人件費を含む運営費補助などを公的機関から受けている場合、支援重複により対象外となる可能性があります。 （詳細はFAQを御参照ください。）			
申請者所在地	〒000-0000 秋田県〇〇市〇〇〇〇2番2号 〇〇ビル2階																																						
フリガナ	アキタ ジロウ																																						
申請者氏名	秋田 次郎																																						
業種 ※主たる事業 1つを選択 ※中小企業基本法 第2条第1項に 掲げる中小企業者 の該当する 大分類を選択して ください。	<input type="checkbox"/> A. 農業・林業 <input type="checkbox"/> K. 不動産業、物品販賣業 <input type="checkbox"/> B. 渔業 <input type="checkbox"/> L. 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> C. 鉱業、採石業、砂利採取業 <input checked="" type="checkbox"/> M. 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> D. 建設業 <input type="checkbox"/> N. 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> E. 製造業 <input type="checkbox"/> O. 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> F. 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> P. 医療、福祉 <input type="checkbox"/> G. 情報通信業 <input type="checkbox"/> Q. 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> H. 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> R. サービス業（他に分類されないもの） <input type="checkbox"/> I. 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> S. 公務（他に分類されるものを除く） <input type="checkbox"/> J. 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> T. 分類未定																																						
担当者氏名 平日昼間に事務局と 連絡が取れる番号	秋田 春子																																						
担当者メールアドレス	info@〇〇〇〇〇〇.com																																						
担当者電話番号 (日中連絡先)	018-〇〇〇-〇〇〇〇	常時使用する 労働者数※	3 人																																				
確認事項 他の支援金や補助金を受給していますか 【 <input checked="" type="checkbox"/> はい · <input type="checkbox"/> いいえ 】	(「はい」と答えた方) 支援金または補助金の名称 ○〇〇〇支援金																																						
人件費を含む運営費補助などを公的機関から受けている場合、支援重複により対象外となる可能性があります。 （詳細はFAQを御参照ください。）																																							

※労働基準法第20条の規定に基づく「予め解雇の预告を必要とする者」とし、以下①から④に該当しない者の人数

- ①会社役員、個人事業主
- ②日々雇い入れられる者
- ③2ヶ月以内の期間を定めて使用される者
- ④季節的業務に4ヶ月以内の期間を定めて使用される者

「はい」の場合は
支給審査に必要となりますので
必ず記入してください

3 郵送申請 申請書記入例

様式第2号 裏面（本様式は個人事業主の方のみ記載いただく様式です）

内容を必ずご一読いただきすべての欄にチェックをしてください。
すべての宣誓に同意が得られない場合は、支援金の支給はできません。

5. 宣誓・同意事項

次の項目に宣誓又は同意する場合に、チェック印（）を入れてください。
(支給申請には、全ての項目にの印が必要です。すべての項目にがない場合、支給はできません。)

- 本支援金の対象となった賃金の引上げについて、引上げ後1年間は、引上げ後の賃金水準の賃金を継続して支払います。
- 中小企業基本法（昭和38年法律第154号）第2条第1項に規定する中小企業者の範囲で事業を営む者に該当します。
- ※ 次の①から③のいずれかに該当するものは除く。
① 構成員相互の親睦、連絡及び意見交換等を主目的とするもの（同窓会、同好会等）
② 特定団体の構成員又は特定職域の者のみを対象とする福利厚生、相互救済等を主目的とするもの
③ 特定個人の精神的、経済的支援を目的とするもの（後援会等）
- 県内の事業所に常時使用する労働者を1人以上雇用しています。
- 申請日時点において、秋田県税に未納はありません。
- 過去に国・都道府県・市区町村等の助成事業等において、不正受給による不支給決定又は支給決定の取り消しを受けたことはありません。
- 過去5年間に重大な法律違反等※はありません。
- ※ 重大な法律違反等とは、以下の場合が該当します。
違法行為による罰則の適用を受けた、労働基準監督署により違反の事実が検察官に送致された、消費者庁の措置命令を受けたなど。
- 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第5項に規定する「性風俗関連特殊営業」を行っていません。
- 秋田県暴力団排除条例（平成23年秋田県条例第29号）第2条第1号から同条第2号に規定する暴力団又は暴力団員でなく、経営に暴力団等が事実上参画していません。
- 民事再生法（平成11年法律第225号）等に基づく再生を行っている者に該当しません。
- 運営費の過半について、国又は地方公共団体からの補助や助成を受けていません。
- 本支援金の支給対象となる従業員の賃上げについて、今後1年間、国や県による他の補助金や助成金の交付を受けません。
- 本支援金の支給対象となる従業員の賃上げのうち、1時間当たりの賃金を1,000円から1,031円に引き上げた部分について、今後1年間、「介護職員等処遇改善加算」を財源として充てません。（介護施設を運営する事業所の指標）
- 現時点での事業所内の全ての労働者の1時間当たりの賃金が1,031円以上です。
また、特定最低賃金が適用される労働者については、令和8年3月31日に発効する当該特定最低賃金額以上です。
- 事業専従者（家族従事者）がいる場合、非正規雇用労働者に準ずる者として記載しています。
- 支援金の申請に当たり、もし申請書の記載等に虚偽が判明した場合は、支援金額確定の取消、支援金の返還等に応じます。
- 上記すべての項目に虚偽がないことを誓い、内容に同意したうえで申請します。
また、秋田県や事務局から報告・立会検査の求めがあった場合は速やかに応じます。

6. 必要書類

- (1) 支給対象労働者一覧（様式第3号）
※複数事業所について申請される場合、様式3は「事業所ごと」の作成をお願いします。
- (2) 対象労働者に係る労働条件変更通知書の写し
- (3) 賃金台帳の写し（賃金改定月及び賃金改定月の前月分）
- (4) 口座振替依頼書または口座振替依頼書兼委任状
- (5) 別途指定する金融機関の「振込依頼書」及び支援金振込先の支援金振込先の口座に関する情報
(金融機関名、口座番号、名義人等)が分かる書類（預金通帳の写し等）
- (6) 直近の確定申告書（「青色申告」または「白色申告」）の写し

申請に必須となる書類です。全ての書類が揃っていないと、支援金の支給はできません。抜け漏れ等が無いようにご準備ください。

3 郵送申請 申請書記入例

別紙【支給対象事業所一覧】(本様式は法人の方、個人事業主の方共通の様式です)

申請事業所が複数ある場合は、別紙(支給対象事業所一覧)が必要です。

別紙（申請事業所一覧）									
NO	事業所（文店）名	事業所所在地	事業所の全労働者数	対象労働者数 (正規雇用) ※労働時間 週30時間以上	対象労働者数 (正規雇用) ※労働時間 週20時間以上 30時間未満	対象労働者数 (非正規雇用)	対象労働者数 (正規・非正規計)	申請額	
1	○○○○株式会社○○支店	秋田県○○市○○1-1-1	10	5	3	2	10	400,000	円
2	○○○○株式会社××支店	秋田県××市××2-2-2	5	3	1	1	5	210,000	円
3									円
4									円
5									円
6									円
7									円
8									円
9									円
10									円

↑

対象労働者数 (正規) ※労働時間 週30時間以上	対象労働者数 (正規) ※労働時間 週20時間以上 30時間未満	対象労働者数 (非正規)	対象労働者数 (正規・非正規計)	合計申請額
合計		8	4	3 15 610,000 円

Excelシート上で入力する場合はこの部分のみ入力してください。

※様式第1号及び第2号の「対象労働者数」に記入した人数と一致するようにご記入下さい。

※1事業所あたりの申請額が50万円を超えていないかご確認ください。

- ①正規雇用労働者数（週平均労働時間30時間以上）×50,000円
- ②正規雇用労働者数（週平均労働時間20時間以上30時間未満）×30,000円
- ③非正規雇用労働者数（週平均労働時間20時間以上）×30,000円 の合計が申請額となります。

合計金額が500,000円を超えた場合は500,000円と記入してください。

※申請対象事業所が10事業所を超える場合は、別紙を複数枚提出して下さい。

3 郵送申請 申請書記入例

様式第3号（本様式は法人の方、個人事業主の方共通の様式です）

賃金引上げ前、引上げ後のそれぞれについて時間給を換算し、記入をお願いします。

※引上げ前は1,000円以下、引上げ後は1,031円以上でなければ申請対象となりません。

※申請事業所が複数ある場合は、1事業所につき1枚記入してください。

↑ Excel シート上では自動計算されます。

【賃金引き上げ前月・入力分部】

【賃金引き上げ月・入力分部】※各項目の説明は上記と同様です。

労働時間の記載にあたっては、以下の定義を適用してください。

年間所定労働時間 : 年間所定労働日数×1日の所定労働時間により計算されます。

1ヶ月平均所定労働時間：年間所定労働時間÷12
により計算されます。

※年間所定労働日数、1日の所定労働時間を特段設定していない場合は、勤務実績に応じて適宜記載してください。
※年間所定労働時間、1ヶ月平均所定労働時間はExcelシート上で
必要事項を1カ所と自动生成されます。

月給制：時間給 = (基本給 + 諸手当) ÷ 1ヶ月平均所定労働時間

日給割：時間給 = (基本給 ÷ 1日の所定労働時間) ± (賃手当 ÷ 1ヶ月平均所定労働時間)

時給制：時間給 = 基本給 + (諸手当 ÷ 1ヶ月平均所定労働時間)
(各種手当額を反映する必要がありますので、必ずご確認ください)

年俸制：時間給 = (基本給 + 諸手当 × 12) ÷ 年間所定労働時間

※諸手当については、1ヶ月ごとの支給額に基づき計算してください。また、賃金の判断対象となるものののみを記入し、割増賃金（残業）や通勤手当など、対象外となるものは含めないようにしてください。
※申請にあたっての時間枠について、Excelシート上で入力する場合は自動計算されます。

3 郵送申請 申請書記入例

別添 (本様式は法人の方、個人事業主の方共通の様式です)

口座振替依頼書(別添)

※申請者(法人名又は代表者)と振込口座名義が同じ場合はこちらに記入をお願いします。

口座振替依頼書(個人・法人兼用)

秋田県知事

令和〇年〇月〇日

秋田県貸上げ緊急支援金について、下記口座への入金を申請します。

太枠内にご記入ください。

申請者	所在地	〒	000-0000	
		秋田	都道府県	〇〇市〇〇〇〇2番2号
		マンション・アパート名など 〇〇ビル2階		
	フリガナ	アキタ ジロウ		
	法人名 (屋号名)	秋田 次郎		
代表者職氏名				
電話番号	018-〇〇〇-〇〇〇〇			

法人の場合は法人名を、個人事業主の場合は個人名又は屋号名を記入してください。

振替指定口座	金融機関 通帳などを ご確認の上 ご記入ください	〇〇	銀行	〇〇	支店
			信用金庫 労金		本店 出張所
		金融機関コード	1 2 3 4	支店コード	1 2 3
	預金種目	普通	当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	フリガナ	アキタ ジロウ			
口座名義	秋田 次郎				

金融機関コードが不明な場合は各金融機関のHPに記載されているのでご確認ください。

振込先口座情報を通帳に記載してある通り「正確に」記入をお願いします。

4 郵送申請 添付書類 ①②③

注意 (添付書類が不足している場合は審査を進めることができません。提出前に必ず内容をご確認ください)

添付書類①

支給対象従業員に係る労働条件変更通知書の写し

(参考様式)

労働条件変更通知書

通 知 日： 令和〇年 〇月 〇日 適用開始日： 令和〇年 〇月 〇日

所 属 部署： 育児部門 役 職： 一般社員

従業員氏名： 秋田 太郎 様

下記のとおり労働条件を変更します（変更しない項目も含まれています）。

1. 变更理由 秋田県最低賃金の改定（2025年9月22日公示）に伴う変更です。

2. 労働条件の変更内容

・ 基本給：【変更前】 150,000円（区分：~~時給~~／日給／時給）

【変更後】 170,000円（区分：~~時給~~／日給／時給）

3. 労働契約期間

有期 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで（更新条件は従前のとおり）

無期

・勤務場所： ○○スーパー ○○店

・勤務時間： 1日 8 時間 分、週 5日（週_____時間_____分）勤務

3. 不利益変更の有無 最低賃金改定に伴う賃金引上げであり、不利益変更是ありません。

4. その他 賃金改定に伴い、法令に基づき社会保険料・税額等が変更される場合があります。

5. 問い合わせ窓口

部署・担当： 総務部 秋田 花子 連絡先： 018-〇〇〇-〇〇〇〇

会社名、屋号名： 株式会社〇〇〇〇

所 在 地： 秋田県〇〇市〇〇〇〇 1番1号

代 表 者 名： 秋田 玉郎

担 当 者 名： 秋田 花子

添付書類②

賃金台帳の写し(賃上げ月・賃上げ月前月)

様式第20号 (第55集)									
賃 金 台 帳	貯 金 算 計 期 間	1/21～2/20		2/21～3/20		分 分 分			
	労 働 日 数	20		20		日 日			
	常 勤 時 間 数	160 時間		160 時間		時 時			
	休 日 労 働 時 間 数	0 時間		0 時間		時 時			
	早 出 業 時 間 数	0 時間		0 時間		時 時			
	夜 勤 労 働 時 間 数	0 時間		0 時間		時 時			
	基 本 賃 金	150,000 円		170,000 円		円 円			
	所定時間外割増賃金	0 円		0 円		円 円			
	常勤 手当	10,000 円		10,000 円		円 円			
	住宅 手当	円		円		円 円			
手 当 通 勤		円		円		円 円			
手送		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円		円		円 円			
手取		円		円		円 円			
手渡		円</							

添付書類③

法人の場合・履歴事項全部証明書 全頁 (申請日から3か月以内のもの)

登記事項証明書記載例2

版権事項全部証明書					
東京都中央区日本橋茅場町一丁目2番1号 第一電気機械株式会社					
会員登録番号 0000-00-00000					
商 号	選一要件形式会社				
	第一要件	第二要件	第三要件	第四要件	第五要件
本 店	東京都中央区日本橋茅場町一丁目2番1号				
	東京都中央区日本橋茅場町一丁目2番1号	何 年 何 月 何 日 登 記	何 年 何 月 何 日 修 改	何 年 何 月 何 日 撤 式	何 年 何 月 何 日 終 止
会員登録の方法					
当会社の会員登録は、東京都において施行される日 新規登録する場合					
店舗登録時に係る 登録情報の変更を するために必要な事項					
http://www.dai-ichi-densi.jp/messan/index.html					
何 年 何 月 何 日 登 記					
会員登録の年月日 何 年 何 月 何 日					
目的					
1. 家庭電化用品の販売及び販促 2. 一般機器の販売及び販促 3. 学習機器の販売 4. 電子機器の販売 5. 各種サービスの販売					
1. 家庭電化用品の販売及び販促 2. 一般機器の販売及び販促 3. 学習機器の販売 4. 電子機器の販売 5. 各種サービスの販売					
何 年 何 月 何 日 登 記					
年次換算版 5枚					
單行(標準式)版数 4000枚					
單行(標準式)版数 既行(標準式)版数 既行(標準式)版数					
既行(標準式)版数 1000枚					
機器を発行する旨 の記入					
当会社の版式については、機器を発行する。					

個人事業主の場合・直近の確定申告書の写し （「青色申告」「白色申告」）

4 郵送申請 添付書類 ④⑤

注意 (添付書類が不足している場合は審査を進めることができません。提出前に必ず内容をご確認ください)

添付書類④ 通帳(振込先口座)の表紙と見開きの写し

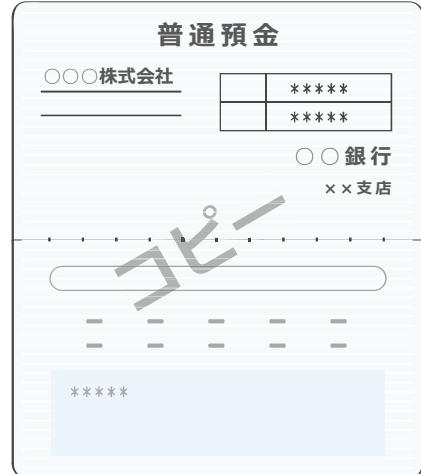
通帳の写しは、必ず通帳の「表紙面」と「見開き面」を1部ずつコピーして提出してください。

添付① 通帳(振込先口座)の表紙



A4 サイズ

添付② 通帳(振込先口座)の見開き



A4 サイズ

重要！【当座またはネットバンキングをご利用されている皆様へ】

当座、ネットバンキングをご利用されている皆様は通帳の写しを添付する事が物理的にできません。

そこで、通帳の写しに代わる書類として

- ① 取引照合表(取引部分は黒塗り)
- ② 口座照会ページのスクリーンショット等
カナ名義が分かるものを添付願います。

ここまで準備してきた書類を全て封筒に封入

ポストへ投函 → 申請完了

添付書類⑤ その他知事が必要と認める書類

注意点

- ① 審査・支給のために、手続き上、追加書類を事務局から提出依頼させていただく場合があります。
- ② 追加で提出を依頼した書類が期日までに事務局に送付されない場合、審査を進めることができず「不支給」とさせていただく場合があります。

5 最終確認

注意 (以下の書類で、不備があると支援金の支給ができません。投函前に最終確認をお願いします。)

確認欄	確認内容
	様式第1号、または様式第2号「秋田県賃上げ支援金申請書兼請求書」の表面及び裏面、全て記入し封入したか。
	様式第3号「支給対象労働者一覧」に必要事項を記入し封入したか。
	別添「口座振替依頼書」に口座情報を記入し封入したか。
	支給対象労働者全員分の「労働条件変更通知書の写し」を封入したか。
	支給対象労働者全員分の 「賃金台帳の写し(賃金改定前月及び賃金改定月分)」を封入したか。
	通帳(振込先口座)の表紙と見開きの写しを、どちらも封入したか。
	法人は「履歴事項全部証明書(申請日から3か月以内のもの)」、個人事業主は「直近の確定申告書(「青色申告」又は「白色申告」)の写し」を封入したか。
	申請事業所が複数ある場合は、「別紙(支給対象事業所一覧)」を封入したか。 ※1事業所の場合は不要

上記全ての確認が完了した場合 (事業所が1事業所の場合「別紙(支給対象事業所一覧)」は不要)

→下部記載の事務局宛に郵送し、申請を行ってください。

※ 書類に不備や不明な点があった場合は事務局より連絡いたしますのでご対応ください。

申請書送付先・お問い合わせ先

秋田県賃上げ緊急支援事業事務局

〒010-0965 秋田県秋田市八橋新川向 2-19

E-mail : info@akita-chinage.jp TEL : 018-827-7113

・受付時間……9:00～17:00 (土・日・祝を除く)

・受付時間外及び土日祝日のお問合せはご遠慮ください。

・多くの個人情報を扱う為、事務局を訪問しての申請書提出や相談はご遠慮いただいております。



特設サイト

<https://akita-chinage.jp>