

福島県知事 様

◎申請日を記入してください

福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金
(その他の地域(重点措置3市を除く)時短協力金)申請書

(全5ページ)

時短営業協力金の交付について、下記のとおり申請します。

なお、申請するにあたり1 誓約事項に同意します。

※いわき市・郡山市・福島市に対象店舗を有する方は、様式が異なりますので各市指定の申請書をお使いください。

1 誓約事項

- ・ 申請にあたり「福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(その他の地域(重点措置3市を除く)における時短協力金)申請受付要項」を遵守します。
- ・ 福島県暴力団排除条例(平成23年福島県条例第51号)に規定する暴力団又は暴力団員等が営業に関与する事業者等ではありません。
- ・ 個人情報の取り扱いに同意します(注)。
- ・ 営業時間短縮要請に係る協力金を受給した事業者として公表されることに同意します。
- ・ 本申請内容に関して、福島県等から追加書類の提出及び説明の求めがあった場合はその求めに応じます。
- ・ 本申請内容のほか提出書類に記載した情報に虚偽はありません。本協力金の交付後、交付要件を満たさない事実、虚偽、不正等が判明した場合は、協力金の返還、違約金の支払い等に応じます。
- ・ 申請にあたり使用した売上高を証明する書類(会計伝票やレジの日計表等)については、知事の要求があったときはいつでも閲覧に供せるよう、申請が完了した日の属する年度の翌年度から起算して5年間保存します。

注) 申請いただいた個人情報は、協力金事業の審査にかかる事務及び当該協力金の支払い手続きのために利用させていただくほか、福島県個人情報保護条例に基づき、目的外利用ないし第三者提供を行う場合があります。

記入例

2 申請者情報

◇法人の場合

フリガナ	フクシマ													
法人名	福島××株式会社													
法人番号(13桁)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	
フリガナ	フクシマ フクタロウ													
代表者 役職	代表者名	代表取締役 福島 福太郎									◎代表者印は不要です。			
所在地	〒9××-×××× 福島県・・・											◎法人登記上の住所を記載してください。		
資本金(または 出資金)の額	300				万円				常時雇用する 従業員数	3				人
フリガナ	ショウコウ ハナコ							担当部署	経理部					
担当者氏名	商工 花子							役職名	部長					
日中連絡のとれる 電話番号	024-●●●-×××							電子メール	fuku@co.jp					

◇個人事業者の場合

フリガナ	ショウコウ タロウ												
氏名	商工 太郎											◎印は不要です。	
自宅住所	〒9××-×××× 福島県・・・											◎原則、本人確認書類に記載の住所と一致すること。	
生年月日	西暦1976年7月6日												
日中連絡のとれる 電話番号	090-●●●●-××××				電子メール	fukushima@co.jp							

※交付（不交付）決定通知文書について

法人は法人所在地、個人事業者は自宅住所に送付します。

◎次ページ以降の項目については、複数店舗をまとめて申請する場合、店舗ごとに作成のうえ、下記チェック欄に☑して、店舗数を記載してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 複数店舗の申請あり	店舗数	2 店舗
---	-----	------

記入例

4 早期支給受給確認

協力金早期支給分（8／16（月）～8／25（水）申請受付期間）を受け取っている方は、下記にチェックをしてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	時短要請協力金早期支給分を受け取っている。 申請番号（1～4桁）： <u>1234</u> 振込日：令和3年 <u>8</u> 月 <u>26</u> 日 ※「振込のお知らせ」を確認のうえ記載してください。	◎協力金の早期支給分を受け取った方は必ず記載してください。
-------------------------------------	--	-------------------------------

5 振込先情報（【法人の場合】当該法人の口座、【個人事業者の場合】申請者本人の口座に限る）

振込先	<input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 本店・支店・営業部 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所・支所
	金融機関コード	0 0 0 0	支店コード	0 0 0
	店番 <small>（ゆうちょ銀行のみ）</small>		預金種類	普通 <input checked="" type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/>
	口座番号(右詰め)	0 0 0 1 2 3 4		
	フリガナ	シヨウコウ タロウ		
	口座名義人	商工 太郎		

◎右詰め記載注意！

◎法人の場合、当該法人の口座を記載してください。
 役職・氏名まで登録している場合は全て記入してください。
 ◎個人事業者の場合、振込先の口座は申請者本人の口座に限ります。

⇒次ページへ続きます

記入例

6 営業カレンダー

◆要請開始日 8/8(日)
※8/5(木)~8/7(土)も申請可

				8/5	8/6	8/7
				木	金	土
				○	○	○
8/8	8/9	8/10	8/11	8/12	8/13	8/14
日	月	火	水	木	金	土
○	☆	○	○	○	○	○
8/15	8/16	8/17	8/18	8/19	8/20	8/21
日	月	火	水	木	金	土
○	☆	○	○	○	○	○
8/22	8/23	8/24	8/25	8/26	8/27	8/28
日	月	火	水	木	金	土
○	☆	○	○	○	○	○
8/29	8/30	8/31				
日	月	火				
○	☆	○				

※マークの記入もれ・記入誤りにご注意ください。

※時短もしくは休業をしたにもかかわらず「×」と記入されている場合、交付出来ない可能性があります。

※左記カレンダーの日付と掲示物の時短営業開始日が異なる場合、交付できない可能性があります。

よく確認のうえご記入ください。

○・×・☆・－いずれかを漏れなく記入してください。

- ：時短営業（または休業）日
- ×：時短営業も休業もしなかった日
- ☆：定休日や従来の営業時間が午後8時より前の日

申請日数	連続して時短営業（または休業）した日数 <u>27</u> 日
------	---------------------------------

◎日数記入漏れ注意！
(日数の考え方は申請受付要項 3. 交付額の表をご参照ください)

7 売上の状況について

別紙「売上の状況について」を対象店舗ごとに作成の上、併せてご提出ください。

記入項目は以上です。別紙「売上の状況について」も忘れず記入の上ご提出ください。
記入もれや記入誤りがないかもあわせてご確認ください。