

## 記入例

令和3年6月20日

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（会津若松市時短協力金第2弾）  
申請書（全4ページ）

時短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。

**※5/1～5/31 分の会津若松市時短協力金第1弾とは別に郵送してください。**

### 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（会津若松市時短協力金第2弾）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。

### 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	〒965-×××× 福島県会津若松市・・・													◎法人登記上の住所を記載してください。

## 記入例

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	0242-●●●-×××	電子メール	fuku@co.jp

◎電子メールでも連絡する場合がありますので、可能な限り記載してください。

### ◇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		
自宅住所	〒965-×××× 福島県会津若松市・・・		
生年月日	西暦 1985年7月6日		
日中連絡のとれる電話番号	090-●●●●-××××	電子メール	aizucity@co.jp

◎印は不要です。

◎原則、本人確認書類に記載の住所と一致すること。

◎電子メールでも連絡する場合がありますので、可能な限り記載してください。

### ※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
---	-----	------

◎1店舗のみの場合は、記入不要です。

◎同一事業者で会津若松市内に複数店舗ある場合は、ご記入いただき、3・4ページは店舗ごとに作成してください。

## 記入例

### 3 店舗について（選択項目は、該当するものに☑してください。）

対象店舗	<input type="checkbox"/> 接待を伴う飲食店 <input checked="" type="checkbox"/> 酒類の提供を行う飲食店	営業内容	居酒屋
フリガナ	イザカヤバツバツ		
対象店舗名称	居酒屋××	電話番号	0242-×××-〇〇〇〇
対象店舗住所	〒965-×××× 福島県会津若松市・町・ （建物名・階数）〇〇ビル〇F		
通常の営業時間	開店時間		閉店時間
	17:30		23:30
<input checked="" type="checkbox"/> 時間短縮をした。	短縮後の営業時間	開店時間	閉店時間
		17:00	20:00
<input type="checkbox"/> 時間短縮は行わず、休業を行った。	酒類の提供を午後7時までとした。		

◎営業内容は、実態にあわせてご記入ください。

◎チェック漏れ注意！

◎チェック漏れ注意！

◎時間短縮・休業どちらも対応した場合は、両方に☑をしてください。

※営業時間について、午前の部と午後の部がある場合は、午後の部の営業時間のみご記入ください。

業種別ガイドラインに基づき実施いただいた具体的な感染防止対策を以下に記載してください。また取組内容が分かる写真も貼付してください。

- 店舗入口、お手洗いに消毒液を設置。
- 店舗入口に自動検温器を設置。
- 30分毎の換気を徹底。
- 客席間を1m以上離す、席数の削減。
- 客席や会計カウンターに飛沫防止の仕切りやフィルムを設置。
- 飲食時以外はマスクを着用頂くようお客様へのお声かけや店内掲示をしている。

### 4 時短要請に応じた日数

（6月1日（火）午後8時～6月8日（火）午前5時までの全期間において時短営業にご協力いただけなかった場合は交付対象外となります。ご協力いただいた場合は以下をチェックしてください。）

<input checked="" type="checkbox"/>	6月1日（火）午後8時から6月8日（火）午前5時までの全期間において、連続して時短営業（または休業）を行いました。
-------------------------------------	---

全期間、時短営業にご協力いただいた場合は、チェックしてください。

## 記入例

### 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 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 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		支店コード					
	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。

### 6 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。

事務局使用欄	協力期間  7日間	一日あたり交付単価 (            -            )  円	交付額    , 0 0 0 円
--------	-----------------	---	------------------------------