

＜飲食店早期支払 早期支払申請用＞

静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（休業・営業時間短縮要請）早期支払申請書

静岡県への緊急事態措置を実施すべき区域の指定に伴い、知事が定めた区域内への休業・営業時間短縮の要請に基づき、以下のとおり取り組むので、静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金の支払を申請します。

なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

令和3年 9 月 日

(宛先) 静岡県知事 様

申請事業者

〒

住所

名称

代表者
職氏名

記

□にレ点でチェックを入れてください。

申請 企業 (者) の 情報	申請事業者名 (法人名又は 個人事業主名)	フリガナ 名称													
	中小企業 であることの確認	資本金 (又は出資金)	万円	業種分類(※)						常時雇用する 従業員数	人				
	申請者の種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号						代表者の 生年月日					
<input type="checkbox"/> 個人事業主			住所						生年月日						
担当者	担当者名	所属						フリガナ 氏名							
	担当者連絡先	固定電話						携帯電話							

※ 主たる業が「飲食店」の場合、業種分類は「小売業」となります。

協力 金	取組内容	静岡県からの休業・営業時間短縮要請に応じ、対象期間中、I 酒類又はカラオケ設備を提供する飲食店等において休業し、II それ以外の飲食店においては、午後8時から翌朝午前5時までの営業を行いませんでした。												
	申請金額(※)	合計	円	協力店舗数										箇所

※ 申請金額の欄には、48万円×協力店舗数で算出した金額を記入してください。

協力金振込先口座		(個人事業主の場合は申請者本人名義、法人の場合は当該法人の口座に限りませ)												
振込先金融機関名						本・支店名								
銀行・信金・農協						本店								
労金・信組						支店								
金融機関・支店コード			預金種別	口座番号(右詰めで記入)					※預金種別については、 1:普通、2:当座、7:別段 のいずれかの数字を記入					
口座名義人(カナ) 30文字まで														

1 店 舗 目	フリガナ						電話番号					
	店舗名						飲食業許 可証番号					
	住所						営業内容					
	要請区分	<input type="checkbox"/>	I 酒類又はカラオケ設備を提供する飲食店等の休業					<input type="checkbox"/>	II 左記以外の飲食店の営業時間短縮 (酒類及びカラオケ設備を提供しない飲食店)			

2 店 舗 目	フリガナ						電話番号					
	店舗名						飲食業許 可証番号					
	住所						営業内容					
	要請区分	<input type="checkbox"/>	I 酒類又はカラオケ設備を提供する飲食店等の休業					<input type="checkbox"/>	II 左記以外の飲食店の営業時間短縮 (酒類及びカラオケ設備を提供しない飲食店)			

※3店舗以上を運営している場合は、申請書様式の裏面をコピーして使用してください。

対象施設の情報 (2店舗目以降)

店舗目	フリガナ		電話番号	
	店舗名		飲食業許可証番号	
	住所		営業内容	
	要請区分	<input type="checkbox"/> I 酒類又はカラオケ設備を提供する飲食店等の休業	<input type="checkbox"/> II 左記以外の飲食店の営業時間短縮 (酒類及びカラオケ設備を提供しない飲食店)	

店舗目	フリガナ		電話番号	
	店舗名		飲食業許可証番号	
	住所		営業内容	
	要請区分	<input type="checkbox"/> I 酒類又はカラオケ設備を提供する飲食店等の休業	<input type="checkbox"/> II 左記以外の飲食店の営業時間短縮 (酒類及びカラオケ設備を提供しない飲食店)	

店舗目	フリガナ		電話番号	
	店舗名		飲食業許可証番号	
	住所		営業内容	
	要請区分	<input type="checkbox"/> I 酒類又はカラオケ設備を提供する飲食店等の休業	<input type="checkbox"/> II 左記以外の飲食店の営業時間短縮 (酒類及びカラオケ設備を提供しない飲食店)	

店舗目	フリガナ		電話番号	
	店舗名		飲食業許可証番号	
	住所		営業内容	
	要請区分	<input type="checkbox"/> I 酒類又はカラオケ設備を提供する飲食店等の休業	<input type="checkbox"/> II 左記以外の飲食店の営業時間短縮 (酒類及びカラオケ設備を提供しない飲食店)	

店舗目	フリガナ		電話番号	
	店舗名		飲食業許可証番号	
	住所		営業内容	
	要請区分	<input type="checkbox"/> I 酒類又はカラオケ設備を提供する飲食店等の休業	<input type="checkbox"/> II 左記以外の飲食店の営業時間短縮 (酒類及びカラオケ設備を提供しない飲食店)	

店舗目	フリガナ		電話番号	
	店舗名		飲食業許可証番号	
	住所		営業内容	
	要請区分	<input type="checkbox"/> I 酒類又はカラオケ設備を提供する飲食店等の休業	<input type="checkbox"/> II 左記以外の飲食店の営業時間短縮 (酒類及びカラオケ設備を提供しない飲食店)	

店舗目	フリガナ		電話番号	
	店舗名		飲食業許可証番号	
	住所		営業内容	
	要請区分	<input type="checkbox"/> I 酒類又はカラオケ設備を提供する飲食店等の休業	<input type="checkbox"/> II 左記以外の飲食店の営業時間短縮 (酒類及びカラオケ設備を提供しない飲食店)	