

令和4年3月要請】>

様式 1

記入例<法人の場合>

協力金（営業時間短縮要請）支給申請書

に伴い、知事が定めた区域内への営業時間短縮の要
ナウイルス感染拡大防止協力金の支給を申請しま

請
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。

代表者のフリガナを必ず記入

令和4年 3 月 22 日

申請事業者

〒 420-8601

(宛先) 静岡県知事 様

住所

静岡市葵区追手町9-6

株式会社静岡県庁

スルガ ハナコ

代表取締役 駿河 花子

※1 中小企業等の要件は以下のとおりです。
※2 業種分類は「小売業」となります。

業 種	専任職員数	専任職員給与
飲食店、建設業、運輸業 その他の業種（17～19位まで）	3名以下	300万円以下
卸売業	3名以下	100万円以下
卸売～批发業	5,000万円以下	100万円以下
中小業種	5,000万円以下	500万円以下

代表者の生年月日を記入する
(担当者ではありません。)

□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 氏名又は 法人名	カブシキガイシャ シズオカケ 株式会社静岡県庁									
	中小企業/大企業 であることの確認	資本金 (又は出資金)	5,000 万円	業種分類(※1)	小売業	常時雇用す る従業員数	50 人					
申請者の種別	選択	<input checked="" type="checkbox"/> 中 小企業又は個人事業主	<input type="checkbox"/> 大企業									
		<input checked="" type="checkbox"/> 法 人	法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	代表者の 生年月日	S50. 1. 1						
担当者	担当者名	所属	総務課			フリガナ 氏名	ケンチョウ 県庁	ジロウ 次郎				
	担当者連絡先	固定電話	054-xxx-xxxx			携帯電話	090-xxxx-xxxx					
		メールアドレス	shizuoka_taro@xxx.xxx.xxx			FAX番号	054-xxx-xxxx					

※1 主たる業が「飲食店」の場合

※2 「住所」は、添付の本人確認書類

【注意】連絡先は、必ず日中に

誤り多発！通帳を見て
「金融機関コード」「支店コード」を正確に記入

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です)									
	振込先金融機関名					本・支店名				
	静岡 銀行・信金・農協 労金・信組					県庁 本店 支店				
金融機関コード	支店コード	預金種別	口座番号(右詰めで記入)							
0 1 4 9	1 2 8	1	1 1 1 1 1 1 1 1							
※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										
カ) シ ス ` オ カ ケ ン チ ヨ ウ										

該当する場合はチェック、記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/>	静岡県まん延防止等重点措置【令和4年1月要請】又は【令和4年2月要請】に係る静岡県協力金の申請をした
-------------------------------------	--

上記の協力金の申請をした方で、添付書類を省略する場合はチェック。

ただし、過去の提出が確認できない場合は、申請を受理できません。

<input checked="" type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「確定申告書(令和2年・3年)」を提出済のため、添付を省略します。 (開業届等「確定申告書」以外の書類を提出済みの場合は省略不可)
<input checked="" type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「申請者(代表者)本人確認書類」を提出済であり、その後、申請者(代表者)に変更がないため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「飲食店営業許可証(食品衛生法第55条に基づく許可)(写し)」を提出済であり、その後、記載内容に変更がなく、営業時間短縮要請の期間(3/7~3/21)が飲食店営業許可証の有効期限内のため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「通常の営業時間が分かる書類」を提出済であり、その後、通常の営業時間に変更がないため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「業種別ガイドラインを遵守していることを証明する書類」を提出済のため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「振込先口座がわかる通帳等の写し」を提出済であり、その後、振込先口座に変更がないため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「飲食店の営業を行っていることが分かる飲食店の外観・内観写真」を提出済のため、添付を省略します。

【次ページにつづく】忘れずに記入してください。

協力金	取組内容 (※1)	区分 A 私は、認証店において、静岡県からの営業時間短縮要請に応じ、対象期間中、 午後9時から翌朝午前5時までの営業を行わず、酒類の提供を午後8時以降行いませんでした。	区分 B 私は、非認証店又は認証店において、静岡県からの営業時間短縮要請に応じ、対象期間中、 午後8時から翌朝午前5時までの営業を行わず、酒類の提供を終日行いませんでした。
	申請金額 (※2)	合計 1,630,000 円	協力店舗数 3 箇所

※1
※2

**協力した区分を必ず「チェック」
両方取り組んだ場合は、両方にチェック**

実施した場合は、両方にチェックしてください。
金額を記入してください。

フリガナ	レストラン シズオカケンチュウ ホンテン	電話番号	054-xxx-xxxx
店舗名	レストラン静岡県庁 本	飲食業許可証番号	静保食987654321
住所	〒420-8601 静岡市葵区追分	営業内容	レストラン
認証店	<input checked="" type="checkbox"/> ふじのくに安全・安心認証制度 <input type="checkbox"/> はままつ安全・安心な飲食店認証制度	ふじのくに認証番号	9997
通常営業時間	開始時刻 10時0分 から 終了時刻 22時0分 まで		
営業力後時間の営業時間	区分A 営業21時/酒類20時まで 区分B 営業20時まで/酒類なし	開始時刻 10時0分 から 終了時刻 21時0分 まで 開始時刻 10時0分 から 終了時刻 20時0分 まで	
営業時間短縮協力日数	R4.3.7 から R4.3.21 まで 15 日間		
うち、区分ごと	区分Aの協力日数 R4.3.7 から R4.3.10 まで 4 日間 区分Bの協力日数 R4.3.11 から R4.3.21 まで 11 日間		
区分Aの協力金	基礎額A 25,000 円 × A協力日数 4 日 = 100,000 円		1店舗目協力金額 430,000 円
区分Bの協力金	基礎額B 30,000 円 × B協力日数 11 日 = 330,000 円		

**曜日によって異なる場合は、
通常一番遅い営業時間を記入する。
(不定期等は不可)**

**認証店は1回のみ切替可能
時短したことが分かる
添付書類も2種類提出する
※2回切替はできません※**

※協力後の営業時間について、「休業」の場合は「時」「分」の欄に「0」を記入し「休業」と記載すること。
※全期間「区分A」又は「区分B」の切替
※「区分A」と「区分B」の切替

**計算シートから転記
(認証店が区分を切替えた場合、計算シートも
2種類添付すること)**

基礎額は計算シートより転記
基礎額は記入(計算)不要です。
日数が「区分A」になります。

フリガナ	レストラン シズオカケンチュウ	電話番号	053-xxx-xxxx
店舗名	レストラン静岡県庁 浜松店	飲食業許可証番号	浜松市123456
住所	〒430-0929 浜松市中区中央1丁目●●●●	営業内容	レストラン
認証店	<input type="checkbox"/> ふじのくに安全・安心認証制度 <input checked="" type="checkbox"/> はままつ安全・安心な飲食店認証制度	ふじのくに認証番号	【浜松市認証店の場合】 記入不要(番号なし)
通常営業時間	開始時刻 10時0分 から 終了時刻 22時0分 まで		
営業力後時間の営業時間	区分A 営業21時/酒類20時まで 区分B 営業20時まで/酒類なし	開始時刻 10時0分 から 終了時刻 21時0分 まで 開始時刻 10時0分 から 終了時刻 20時0分 まで	
営業時間短縮協力日数	R4.3.7 から R4.3.21 まで 15 日間		
うち、区分ごと	区分Aの協力日数 R4.3.7 から R4.3.21 まで 15 日間 区分Bの協力日数 0 日間		
区分Aの協力金	基礎額A 50,000 円 × A協力日数 15 日 = 750,000 円		2店舗目協力金額 750,000 円
区分Bの協力金	基礎額B 0 円 × B協力日数 0 日 = 0 円		

**該当しない区分は
記入不要**

基礎額は計算シートより転記

フリガナ	レストラン シズオカケンチュウ フジエダテン	電話番号	054-xxx-xxxx
店舗名	レストラン静岡県庁 藤枝店	飲食業許可証番号	12345678901
住所	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋●●●●●	営業内容	レストラン
認証店	<input type="checkbox"/> ふじのくに安全・安心認証制度 <input type="checkbox"/> はままつ安全・安心な飲食店認証制度	ふじのくに認証番号	【認証がない場合】 記入不要
通常営業時間	開始時刻 11時0分 から 終了時刻 22時0分 まで		
営業力後時間の営業時間	区分A 営業21時/酒類20時まで 区分B 営業20時まで/酒類なし	開始時刻 休業 分 から 終了時刻 休業 分 まで 開始時刻 休業 分 から 終了時刻 休業 分 まで	
営業時間短縮協力日数	R4.3.7 から R4.3.21 まで 15 日間		
うち、区分ごと	区分Aの協力日数 R4.3.7 から R4.3.21 まで 15 日間 区分Bの協力日数 R4.3.7 から R4.3.21 まで 15 日間		
区分Aの協力金	基礎額A 0 円 × A協力日数 0 日 = 0 円		3店舗目協力金額 450,000 円
区分Bの協力金	基礎額B 30,000 円 × B協力日数 15 日 = 450,000 円		

**4店舗以上は、様式
裏面をコピーする
「1店舗目」⇒「4店舗
目」等に適宜修正する**

**休業した場合は
「休業」を記入**

基礎額は計算シートより転記

※4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。(●店舗目は適宜修正)

記入例<個人事業主①の場合>

協力金（営業時間短縮要請）支給申請書

に伴い、知事が定めた区域内への営業時間短縮の要
ナウイルス感染拡大防止協力金の支給を申請しま

請
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4年 3 月 22 日

申請事業者

〒 420-8601

(宛先) 静岡県知事 様

住所 静岡市葵区追手町9-6

個人本人の住所を記入する
(店舗の住所ではありません。)

氏名又は
法人名 静岡 太郎

フリガナ

代表者
職氏名 (記入不要)

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 氏名又は 法人名	シズオカ タロウ 静岡 太郎				
	中小企業/大企業 であることの確認	資本金 (又は出資金)	(記入不要) 万円	業種分類(※1)	(記入不要)	常時雇用す る従業員数	(記入不要)
申請者の種別	選択	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業又は個人事業主		<input type="checkbox"/> 大企業			
		<input type="checkbox"/> 法 人	法人番号	代表者の 生年月日			
担当者	担当者名	所属	本人		フリガナ 氏名	シズオカ 太郎	
	担当者連絡先	固定電話	054-xxx-xxxx		携帯電話	090-xxxx-xxxx	
		メールアドレス	shizuoka_taro@xxx.xxx.xxx		FAX番号	054-xxx-xxxx	
住所(※2)	静岡市葵区追手町9-6		生年月日	S63.1.1			

※1 主たる業が「飲食店」の場合
※2 「住所」は、添付の本人確認書類
【注意】連絡先は、必ず日中に

誤り多発！通帳を見て
「金融機関コード」「支店コード」
を正確に記入

必ず連絡がとれる
ものを記入

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す)						
振込先金融機関名				本・支店名			
静岡				銀行・信金・農協 労金・信組		県庁	本店 支店
金融機関コード	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
0	1	4	9	1	2	8	1
口座名義人(カナ)				30文字まで			
シズオカ				タロウ			

該当する場合はチェック、記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/>	静岡県まん延防止等重点措置【令和4年1月要請】又は【令和4年2月要請】に係る静岡県協力金の申請をした
-------------------------------------	--

上記の協力金の申請をした方で、添付書類を省略する場合はチェック。
ただし、過去の提出が確認できない場合は、申請を受理できません。

<input checked="" type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「確定申告書(令和2年・3年)」を提出済のため、添付を省略します。 (開業届等「確定申告書」以外の書類を提出済みの場合は省略不可)
<input checked="" type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「申請者(代表者)本人確認書類」を提出済であり、その後、申請者(代表者)に変更がないため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「飲食店営業許可証(食品衛生法第55条に基づく許可)(写し)」を提出済であり、その後、記載内容に変更がなく、営業時間短縮要請の期間(3/7~3/21)が飲食店営業許可証の有効期限内のため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「通常の営業時間が分かる書類」を提出済であり、その後、通常の営業時間に変更がないため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「業種別ガイドラインを遵守していることを証明する書類」を提出済のため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「振込先口座がわかる通帳等の写し」を提出済であり、その後、振込先口座に変更がないため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「飲食店の営業を行っていることが分かる飲食店の外観・内観写真」を提出済のため、添付を省略します。

【次ページにつづく】忘れずに記入してください。

協力金	取組内容 (※1)	区分 A 私は、認証店において、静岡県からの営業時間短縮要請に応じ、対象期間中、 午後9時から翌朝午前5時までの営業を行わず、酒類の提供を午後8時以降行いませんでした。 <input checked="" type="checkbox"/>	区分 B 私は、非認証店又は認証店において、静岡県からの営業時間短縮要請に応じ、対象期間中、 午後8時から翌朝午前5時までの営業を行わず、酒類の提供を終日行いませんでした。 <input type="checkbox"/>
	申請金額 (※2)	合計 600,000 円	協力店舗数 1 箇所

※1 該当する区分を必ず「チェック」
 ※2 両方実施した場合は、両方にチェックしてください。合計金額を記入してください。

フリガナ	ビアパークンテョウ		電話番号	054-xxx-xxxx	
店舗名	ビアバー県庁		飲食業許可証番号	静保食123456789	
住所	〒 420-8601	静岡市葵区追分	営業内容	ビアバー	
認証店	選択	<input checked="" type="checkbox"/> ふじのくに安全・安心認証制度 <input type="checkbox"/> はままつ安全・安心な飲食店認証制度	ふじのくに認証番号	9999	
通常営業時間	開始時刻	17 時 0 分	から	終了時刻	23 時 0 分
営業力	区分 A	開始時刻	16 時 0 分	から	終了時刻
営業力	区分 B	開始時刻		から	終了時刻
営業力	営業21時/酒類20時まで	開始時刻		から	終了時刻
営業力	営業20時まで/酒類なし	開始時刻		から	終了時刻
営業時間短縮協力日数	区分 A の協力日数	R4.3.7	から	R4.3.21	まで 15 日間
うち、区分ごと	区分 B の協力日数		から		まで 日間
協力金の計算	基礎額 A	40,000 円	×	A 協力日数	15 日 = 600,000 円
協力金の計算	基礎額 B		×	B 協力日数	
					2店舗目協力金額
					600,000 円

※協力後の営業時間について、
 ※全期間「区分A」又は「区分B」
 ※「区分A」と「区分B」の切替

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		
認証店	選択	<input type="checkbox"/> ふじのくに安全・安心認証制度 <input type="checkbox"/> はままつ安全・安心な飲食店認証制度	ふじのくに認証番号		
通常営業時間	開始時刻		時	分	から
通常営業時間	終了時刻		時	分	まで
営業力	区分 A	開始時刻		時	分
営業力	区分 B	開始時刻		時	分
営業力	営業21時/酒類20時まで	開始時刻		時	分
営業力	営業20時まで/酒類なし	開始時刻		時	分
営業時間短縮協力日数	区分 A の協力日数		から		まで 日間
うち、区分ごと	区分 B の協力日数		から		まで 日間
協力金の計算	基礎額 A		円	×	A 協力日数
協力金の計算	基礎額 B		円	×	B 協力日数
					2店舗目協力金額
					円

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		
認証店	選択	<input type="checkbox"/> ふじのくに安全・安心認証制度 <input type="checkbox"/> はままつ安全・安心な飲食店認証制度	ふじのくに認証番号		
通常営業時間	開始時刻		時	分	から
通常営業時間	終了時刻		時	分	まで
営業力	区分 A	開始時刻		時	分
営業力	区分 B	開始時刻		時	分
営業力	営業21時/酒類20時まで	開始時刻		時	分
営業力	営業20時まで/酒類なし	開始時刻		時	分
営業時間短縮協力日数	区分 A の協力日数		から		まで 日間
うち、区分ごと	区分 B の協力日数		から		まで 日間
協力金の計算	基礎額 A		円	×	A 協力日数
協力金の計算	基礎額 B		円	×	B 協力日数
					3店舗目協力金額
					円

※4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。(●店舗目は適宜修正)

令和4年3月要請】>

様式 1

記入例<個人事業主②の場合>

協力金（営業時間短縮要請）支給申請書

に伴い、知事が定めた区域内への営業時間短縮の要
ナウイルス感染拡大防止協力金の支給を申請しま

請
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4年 3 月 22 日

申請事業者

〒 420-8601

(宛先) 静岡県知事 様

住所 静岡市葵区追手町9-6

個人本人の住所を記入する
(店舗の住所ではありません。)

氏名又は
法人名 静岡 太郎

フリガナ

代表者
職氏名 (記入不要)

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 氏名又は 法人名	シズオカ タロウ 静岡 太郎													
	中小企業/大企業 であることの確認	資本金 (又は出資金)	(記入不要) 万円	業種分類(※1)	(記入不要)	常時雇用す る従業員数	(記入不要)	人	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業又は個人事業主				<input type="checkbox"/> 大企業			
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 checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※2)	静岡市葵区追手町9-6										生年 月日	S63.1.1	
担当者	担当者名	所属	本人										フリガナ 氏名	シズオカ 太郎		
	担当者連絡先	固定電話	054-xxx-xxxx										携帯電話	090-xxxx-xxxx		
		メール アドレス	shizuoka_taro@xxx.xxx.xxx										FAX番号	054-xxx-xxxx		

※1 主たる業が「飲食店」の場合

※2 「住所」は、添付の本人確認書類を参照してください

【注意】連絡先は、必ず日中に連絡がとれるものを記入

誤り多発！通帳を見て
「金融機関コード」「支店コード」
を正確に記入

必ず連絡がとれる
ものを記入

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す)																
振込先金融機関名										本・支店名							
静岡										銀行・信金・農協 労金・信組 県庁 本店 支店							
金融機関コード	支店コード	預金種別	口座番号(右詰めで記入)														
0	1	4	9	1	2	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
※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																	
シズオカ タロウ																	

該当する場合はチェック、記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/>	静岡県まん延防止等重点措置【令和4年1月要請】又は【令和4年2月要請】に係る静岡県協力金の申請をした
-------------------------------------	--

上記の協力金の申請をした方で、添付書類を省略する場合はチェック。

ただし、過去の提出が確認できない場合は、申請を受理できません。

<input checked="" type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「確定申告書(令和2年・3年)」を提出済のため、添付を省略します。 (開業届等「確定申告書」以外の書類を提出済みの場合は省略不可)
<input checked="" type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「申請者(代表者)本人確認書類」を提出済であり、その後、申請者(代表者)に変更がないため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「飲食店営業許可証(食品衛生法第55条に基づく許可)(写し)」を提出済であり、その後、記載内容に変更がなく、営業時間短縮要請の期間(3/7~3/21)が飲食店営業許可証の有効期限内のため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「通常の営業時間が分かる書類」を提出済であり、その後、通常の営業時間に変更がないため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「業種別ガイドラインを遵守していることを証明する書類」を提出済のため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「振込先口座がわかる通帳等の写し」を提出済であり、その後、振込先口座に変更がないため、添付を省略します。
<input type="checkbox"/>	上記の申請で、既に「飲食店の営業を行っていることが分かる飲食店の外観・内観写真」を提出済のため、添付を省略します。

【次ページにつづく】忘れずに記入してください。

協力金	取組内容 (※1)	区分 A 私は、認証店において、静岡県からの営業時間短縮要請に応じ、対象期間中、 午後9時から翌朝午前5時までの営業を行わず、酒類の提供を午後8時以降行いませんでした。	区分 B 私は、非認証店又は認証店において、静岡県からの営業時間短縮要請に応じ、対象期間中、 午後8時から翌朝午前5時までの営業を行わず、酒類の提供を終日行いませんでした。
	申請金額 (※2)	合計 860,000 円	協力店舗数 2 箇所

※1 該 協力した区分を必ず「チェック」
 ※2 複 両方取り組んだ場合は、両方にチェック
 実施した場合は、両方にチェックしてください。
 金額を記入してください。

対象施設 (1店舗目)	フリガナ	ラーメンケンチョウ		電話番号	053-xxx-xxxx									
	店舗名	ラーメン県庁		住所	〒 430-0929 浜松市中区中 浜松市999999 食堂									
	住所	〒 430-0929 浜松市中区中												
	認証店	選択	<input type="checkbox"/> ふじのくに安全・安心認証制度 <input checked="" type="checkbox"/> はままつ安全・安心な飲食店認証制度		ふじのくに認証番号	【浜松市認証店の場合】 記入不要 (番号なし)								
	通常営業時間	開始時刻	10	時	0	分	から	終了時刻	23	時	0	分	まで	
	営業力 時後 間の	区分A	開始時刻	10	時	0	分	から	終了時刻	21	時	0	分	まで
		区分B	開始時刻	10	時	0	分	から	終了時刻	20	時	0	分	まで
	営業時間短縮協力日数	R4.3.7 から R4.3.21 まで		15		日間								
	うち、 区分ごと	区分Aの協力日数	R4.3.7 から R4.3.14 まで		8		日間							
		区分Bの協力日数	R4.3.15 から R4.3.21 まで		7		日間							
区分Aの協力金	基礎額A	25,000	円	×	A協力日数	8	日	=	200,000	円	1店舗目協力金額 410,000 円			
区分Bの協力金	基礎額B	30,000	円	×	B協力日数	7	日	=	210,000	円				

※協力後の営業時間について、「休業」をした場合は、「時」「分」の記入欄に関わらず「休業」と記載すること。
 ※全期間「区分A」又は「区分B」
 ※「区分A」と「区分B」の切替は

計算シートから転記
 (認証店が区分を切替えた場合、計算シートも2種類添付すること)

認証店は1回のみ切替可能
 時短したことが分かる
 添付書類も2種類提出する
 ※2回切替はできません※

対象施設 (2店舗目)	フリガナ	ケンチョウシヨウ		電話番号	054-xxx-xxxx									
	店舗名	県庁食堂		飲食業許可証番号	12345678901									
	住所	〒 426-0075 藤枝市瀬戸新屋●●●●●●		営業内容	食堂									
	認証店	選択	<input checked="" type="checkbox"/> ふじのくに安全・安心認証制度 <input type="checkbox"/> はままつ安全・安心な飲食店認証制度		ふじのくに認証番号	9998								
	通常営業時間	開始時刻	11	時	0	分	から	終了時刻	20	時	30	分	まで	
	営業力 時後 間の	区分A	開始時刻		時		分	から	終了時刻		時		分	まで
		区分B	開始時刻	休	時	業	分	から	終了時刻	休	時	業	分	まで
	営業時間短縮協力日数	R4.3.7 から R4.3.21 まで		15		日間								
	うち、 区分ごと	区分Aの協力日数					日間							
		区分Bの協力日数	R4.3.7 から R4.3.21 まで		15		日間							
区分Aの協力金	基礎額A		円	×	A協力日数		日	=		円	2店舗目協力金額 450,000 円			
区分Bの協力金	基礎額B	30,000	円	×	B協力日数	15	日	=	450,000	円				

休業した場合「休業」を記入
 「休業」は認証店も「区分B」に該当します

対象施設 (3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										
	認証店	選択	<input type="checkbox"/> ふじのくに安全・安心認証制度 <input type="checkbox"/> はままつ安全・安心な飲食店認証制度		ふじのくに認証番号									
	通常営業時間	開始時刻		時		分	から	終了時刻		時		分	まで	
	営業力 時後 間の	区分A	開始時刻		時		分	から	終了時刻		時		分	まで
		区分B	開始時刻		時		分	から	終了時刻		時		分	まで
	営業時間短縮協力日数					日間								
	うち、 区分ごと	区分Aの協力日数					日間							
		区分Bの協力日数					日間							
区分Aの協力金	基礎額A		円	×	A協力日数		日	=		円	3店舗目協力金額 円			
区分Bの協力金	基礎額B		円	×	B協力日数		日	=		円				

※4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。(●店舗目は適宜修正)