

＜まん延防止等重点措置【令和4年3月要請】＞

様式 1

静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（営業時間短縮要請）支給申請書

静岡県へのまん延防止等重点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営業時間短縮の要請に基づき、以下のとおり取り組んだので、静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金の支給を申請します。

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4年 月 日

申請事業者

〒

(宛先) 静岡県知事 様

住所

氏名又は法人名

フリガナ

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)の情報の詳細入力欄。申請事業者名、資本金、業種分類、申請者の種別、担当者名、担当者連絡先などの項目を含む。

※1 主たる業が「飲食店」の場合、業種分類は「小売業」となります。個人事業主は記入不要です。

※2 「住所」は、添付の本人確認資料記載の住所と相違無いようにしてください。

【注意】連絡先は、必ず日中に連絡がとれるものを記載してください。

協力金振込先口座の記入欄。振込先金融機関名、本・支店名、金融機関コード、支店コード、預金種別、口座番号などの項目を含む。

該当する場合はチェック、記入してください。

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。

申請書類の省略に関するチェック項目。確定申告書、申請者本人確認書類、飲食店営業許可証、通常の営業時間が分かる書類、業種別ガイドライン遵守証明書類、振込先口座がわかる通帳等の写し、飲食店の営業を行っていることが分かる飲食店の外観・内観写真の提出済みの場合の省略可否を確認する項目。

【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)	<b>区分 A</b> <input type="checkbox"/> 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、 <b>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。</b>	<b>区分 B</b> <input type="checkbox"/> 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、 <b>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。</b>	
	申請金額 (※2)	合計	円	協力店舗数

※1 該当する取組内容にチェックをしてください。両方実施した場合は、両方にチェックしてください。  
 ※2 複数の店舗が対象の場合、申請金額の欄には、合計金額を記入してください。

対象施設 (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				
	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		
	営業力時間	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			から			まで	日間			
	うち、区分ごと	区分Aの協力日数			から			まで	日間		
		区分Bの協力日数			から			まで	日間		
区分Aの協力金	基礎額A	円	×	A協力日数	日	=	円				
区分Bの協力金	基礎額B	円	×	B協力日数	日	=	円				
								協力金の計算 区分A・Bの協力金の合計 計算シートを必ず添付 基礎額は計算シートより転記			
								1店舗目協力金額			
								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」の場合は、該当しない区分の「営業時間」「協力日数」「基礎額」は記入(計算)不要です。  
 ※「区分A」と「区分B」の切替は期間中1回のみです。2回切り替えた場合は、全ての協力日数が「区分A」になります。

対象施設 (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				
	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		
	営業力時間	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			から			まで	日間			
	うち、区分ごと	区分Aの協力日数			から			まで	日間		
		区分Bの協力日数			から			まで	日間		
区分Aの協力金	基礎額A	円	×	A協力日数	日	=	円				
区分Bの協力金	基礎額B	円	×	B協力日数	日	=	円				
								協力金の計算 区分A・Bの協力金の合計 計算シートを必ず添付 基礎額は計算シートより転記			
								2店舗目協力金額			
								円			

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		
	営業力時間	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			から			まで	日間			
	うち、区分ごと	区分Aの協力日数			から			まで	日間		
		区分Bの協力日数			から			まで	日間		
区分Aの協力金	基礎額A	円	×	A協力日数	日	=	円				
区分Bの協力金	基礎額B	円	×	B協力日数	日	=	円				
								協力金の計算 区分A・Bの協力金の合計 計算シートを必ず添付 基礎額は計算シートより転記			
								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)