



協力金	取組内容 (※1)	<b>区分 A</b> 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> 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 1,500,000 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 シズオカケンチョウ 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	終了時刻	22時0分
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	終了時刻 21時0分
営業時間短縮協力日数	R4.2.21 から R4.3.6 まで	14 日間	
うち、区分ごと	区分Aの協力日数 R4.2.21 から R4.2.28 まで 8 日間 区分Bの協力日数 R4.3.1 から R4.3.6 まで 6 日間		
1店舗目協力金額			380,000 円
区分Aの協力金	基礎額A 25,000 円 × A協力日数 8 日 = 200,000 円		
区分Bの協力金	基礎額B 30,000 円 × B協力日数 6 日 = 180,000 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」の記入欄に「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 シズオカケンチョウ	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	終了時刻	22時0分
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	終了時刻 21時0分
営業時間短縮協力日数	R4.2.21 から R4.3.6 まで	14 日間	
うち、区分ごと	区分Aの協力日数 R4.2.21 から R4.3.6 まで 14 日間 区分Bの協力日数		
2店舗目協力金額			700,000 円
区分Aの協力金	基礎額A 50,000 円 × A協力日数 14 日 = 700,000 円		
区分Bの協力金	基礎額B 円 × B協力日数 日 = 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 シズオカケンチョウ 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	終了時刻	22時0分
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	終了時刻 休業
営業時間短縮協力日数	R4.2.21 から R4.3.6 まで	14 日間	
うち、区分ごと	区分Aの協力日数 R4.2.21 から R4.3.6 まで 14 日間 区分Bの協力日数 R4.2.21 から R4.3.6 まで 14 日間		
3店舗目協力金額			420,000 円
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 30,000 円 × B協力日数 14 日 = 420,000 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)

【令和4年2月要請】 > 様式1  
**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  
 申請書に添付し、知事が定めた区域内への営業時間短縮の要請に伴い、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 3月 7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 タロウ 静岡 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								
静岡						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	1	1	1	1	1	1	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)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(2/21~3/6)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)	<b>区分 A</b> 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> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>区分 B</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、 <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> <input type="checkbox"/>
	申請金額 (※2)	合計 560,000 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	ビアパークケンチョウ		電話番号	054-xxx-xxxx	
店舗名	ビアバー県庁		静保食123456789		
住所	〒 420-8601	静岡市葵区追分	ビアバー		
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	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	時	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. 2. 21	から	R4. 3. 6	まで 14 日間
うち、区分ごと	区分 B の協力日数		から		まで 14 日間
区分 A の協力金	基礎額 A	40,000 円	×	A 協力日数	14 日 = 560,000 円
区分 B の協力金	基礎額 B		×	B 協力日数	日 = 円
					1 店舗目協力金額
					560,000 円

※協力後の営業時間について、  
 ※全期間「区分 A」又は「区分 B」の切替  
 ※「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	<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
営業力	区分 A	開始時刻	時	分	から
営業力	区分 B	開始時刻	時	分	から
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
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
					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	<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
営業力	区分 A	開始時刻	時	分	から
営業力	区分 B	開始時刻	時	分	から
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
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
					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2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 7 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			
金融機関コード				支店コード		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
※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 ス 、 オ カ タ ロ ウ							

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)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(2/21~3/6)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)	<b>区分 A</b> 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> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>区分 B</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、 <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> <input checked="" type="checkbox"/>
	申請金額 (※2)	合計 <b>800,000</b> 円	協力店舗数 <b>2</b> 箇所

※1 該当する区分を必ず「チェック」  
 ※2 複数店舗を申請する場合は、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。

**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**

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			
住所	〒430-0929 浜松市中区中		浜松市999999			
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 【浜松市認証店のみの場合】 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	
営業力後	開始時刻	10 時 0 分	から	終了時刻	21 時 0 分	
営業力後	開始時刻	10 時 0 分	から	終了時刻	20 時 0 分	
営業時間短縮協力日数	R4. 2. 21 から R4. 3. 6 まで		14	日間		
うち、区分ごと	区分Aの協力日数	R4. 2. 21 から R4. 2. 28 まで		8	日間	
区分Bの協力日数	R4. 3. 1 から R4. 3. 6 まで		6	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	
区分Bの協力金	基礎額 B	30,000 円	×	B協力日数	6 日 = 180,000 円	
					1店舗目協力金額	380,000 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」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」の切替は  
 ※「区分A」と「区分B」の切替は  
 基礎額は記入 (計算) 不要です。数が「区分A」になります。

**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)**

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	住所	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋●●●●●			
住所	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋●●●●●		飲食業許可証番号 12345678901			
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 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	
営業力後	開始時刻	時 分	から	終了時刻	時 分	
営業力後	開始時刻	休 時 業 分	から	終了時刻	休 時 業 分	
営業時間短縮協力日数	R4. 2. 21 から R4. 3. 6 まで		14	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	R4. 2. 21 から R4. 3. 6 まで		14	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	30,000 円	×	B協力日数	14 日 = 420,000 円	
					2店舗目協力金額	420,000 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**

フリガナ		電話番号				
店舗名		住所				
住所			営業内容			
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			
通常営業時間	開始時刻	時 分	から	終了時刻	時 分	
営業力後	開始時刻	時 分	から	終了時刻	時 分	
営業力後	開始時刻	時 分	から	終了時刻	時 分	
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	
					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)

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