

第 2 期 分

令和 4 年 月 日

門川町長 様

門川町感染症対策休業要請等協力金（令和4年2月・3月分）の支給申請書兼請求書

次のとおり門川町感染症対策休業要請等協力金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、下記記載事項及び添付書類の内容については、事実と相違ありません。

1 申請者情報

以下の申請者情報を記入してください。

申請事業者名	フリガナ														
	名称														
申請者の種別 (選択)	法人	法人番号													(13桁)
		住所	〒 -												
			<input type="checkbox"/> 資本金又は出資金 5,000 万円以下						<input type="checkbox"/> 常時雇用する従業員数 50 人以下						
	個人	住所	〒 -												
生年月日		年	月	日										<input type="checkbox"/> 常時雇用する従業員数 50 人以下	
担当者	フリガナ							所属 部署							
	氏名							印							
	連絡先	電話番号： - -													

※担当者の印（私印）を忘れずに押印してください。

2 振込先情報

以下の振込先情報を記入してください。

※口座番号が6桁以下の場合、はじめに「0」を記載してください。

※必ず申請者名義の口座を指定してください（申請者が法人の場合は当該法人、個人事業者の場合は当該個人の口座に限ります）。

金融機関名		金融機関コード													(4桁)
本・支店名		支店コード													(3桁)
預金種別	1：普通 2：当座 (いずれかを○で囲んでください)	口座番号													(7桁)
フリガナ															
口座名義人															

(裏面へつづく)

第 2 期分

3 店舗情報

フリガナ	
申請事業者名	
飲食店営業許可番号	シレイ 4 0 4 6 - -
フリガナ	
店舗名（屋号）	
店舗の所在地	〒 - -
電話番号	- -

4 時短等の協力内容

営業時間短縮の要請に応じた日数	<input type="checkbox"/> 2月14日(月) から 3月6日(日) までの <u>21日間</u>
営業時間	時短要請前 時 分 から 時 分 まで
	時短要請後の営業時間及び酒類提供 <input type="checkbox"/> 時短営業 時 分 から 時 分 まで <input type="checkbox"/> 酒類の提供は終日行っていない <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> 休業

5 協力金支給額

千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
					0	0	0

こちらの金額は、別紙「計算シート」で算出した金額を記入していただきます。

◇提出書類（※ 6～10 の書類は、前回(第 1 期分)と変更が無い場合のみ省略できます。）

1. 感染症対策休業要請等協力金に係る支給申請書兼請求書[様式第 1 号]
2. 誓約書[様式第 2 号]
3. 店舗ごとの協力金支給申請額 計算シート[別紙]
4. 対象期間に時間短縮営業等を行ったことが確認できる店舗等での告知、ポスター類の写真又はホームページの写し等
5. 平成 31 年または令和 2 年または令和 3 年のいずれかの 2 月と 3 月(両月) の売上がわかるもの。

6. 申請書兼請求書に記載の振込口座が確認できる書類の写し（通帳のコピー等）
 ※ 銀行、支店（出張所名）、預金種別、口座番号、口座名義（カタカナ部分）がわかるようにコピーしてください。
7. 営業の実態が確認できる書類
 - ・直近 1 期分の確定申告書の写し
 - ・税務署提出の開業届の写し又は法人設立届の写し（令和 3 年 1 月以降に開業した場合）
8. 食品衛生法に基づく営業許可書の写し
9. 店舗の外観及び内観の写真（飲食スペースが確認できるもの）
10. 新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート