

エリア指定型 新型コロナウイルス拡大防止協力金 支給申請書 兼誓約書 兼口座振込依頼書

令和 年 月 日

長野県知事 阿部 守一 様

私は、長野県からの協力要請に基づく期間、要請区域内で管理及び運営する全ての対象施設について時間短縮又は休業を行いましたので、次のとおりエリア指定型新型コロナウイルス拡大防止協力金の支給を申請します。申請に当たり、本書の誓約事項の内容について誓約します。

1 申請者 兼 誓約する者

フリガナ、氏名又は法人名、郵便番号、住所又は本店所在地、E-mailアドレス、担当者の氏名、振込先の口座、申請金額 (様式3から転記してください。)

2 対象となる施設 ※ 事業所 (店舗) ごとに申請書の作成が必要です。

フリガナ、名称 (店舗名)、郵便番号、所在地、種別、営業時間等の状況、通常営業時の酒類提供

3 確認事項 (該当するものにチェックしてください。)

提出書類の記載に軽微な不備があった場合、県による修正を認めます。 自ら修正します。

4 誓約事項 (書類提出前に必ず確認してください。)

- (1) 本申請において提出した書類の記載内容は、事実と相違ありません。また、事実でないことが判明した場合は、本協力金の返還等に応じるとともに、施設名の公表に応じます。
(2) 長野県又は事業所所在市町村から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、速やかにこれに応じます。
(3) 感染拡大予防の「業種別ガイドライン」を遵守するとともに「新型コロナ対策推進宣言」等の表示を行っています。
(4) 対象施設を管理・運営するために必要な許認可等は、全て受けております。
(5) 申請書類に記載された情報を確認できない場合は、県が申請内容の確認及び調査等を行うことに同意します。
(6) 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が長野県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団関係者等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。

(長野県使用欄) 伺い) 申請内容を審査した結果、支給要件に対する適否について、以下のとおりとしてよいでしょうか。

Table with columns: 受付番号, 適否, 理由 (不適合の場合), 産業労働部 (決裁権者, 確認者, 担当者), 諏訪地域振興局 (確認者, 担当者), 受付日