

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 3 年 4 月 30 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。

提出日(発送日)を記載してください。受付開始日(令和3年4月30日)以降で、受付終了日(同年6月11日)以前の日付となる必要があります。

1 申請者 兼 誓約する者

Application form for the applicant, including fields for name (株式会社 長野), address (長野県長野市南長野), and application amount (¥5,490,000).

・自署でない場合は、法人・個人の別を問わず押印(法人にあつては、代表者印を押印)してください。

・個人事業主は、住民票の住所を記載してください。

・本人確認書類等添付書類との一致が必要です。・法人事業者は、本

・口座名義と、個人事業者氏名又は法人名との一致が必要です。

・法人の場合、代表者の個人口座への振込はできません。・また、委任状による他者への支払いは行い

2 対象となる施設 ※ 事業所(店舗)ごとに申請書の作成が

Application form for the facility, including name (地酒処 山長), address (長野県諏訪郡原村), and business hours (17:30-24:00).

・様式3で算出した申請金額を転記してください。

・要請区域内に所在している必要があります。複数店舗がある場合は、店舗毎に申請書を

・店舗の営業形態に最も近いものを一つ選択してください。・該当するものが無い場合は、「10」を選択し、()に種別を記載して

要請以前の従来の営業時間がわかるもの(看板の写真、メニュー表の写し、ホームページ画面を出力した紙など)と一致しているかを確認しますのでご注意ください。

午前5時以降であれば、開店時間を繰り上げた場合も、要件に適合します。

20時まで、お客が全員帰り、完全に閉店している必要があります。時間短縮等の周知を示した添付書類で確認します。テイクアウトやデリバリー

3 確認事項 (該当するものにチェックしてください。)

Confirmation checkboxes: 提出書類に記載に軽微な不備があった場合、 添付書類による修正を認めます、 自ら修正します。

いずれかにチェックを入れてください。チェックがない場合は、「自ら修正します」を選んだとみなしますので、不備があった場合は、補正の依頼書をつけて返送いたします。

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.