

# 新型コロナウイルス拡大防止協力金 電子申請操作マニュアル

【まん延防止等重点措置】長野県全域対象

受付期間

令和4年2月21日(月)～令和4年4月20日(水)

## 電子申請ができるかどうかご確認ください

協力金の給付を受けるには長野県内で事業所・店舗を管理、経営しており、要件を満たしていることが前提です。

### 電子申請が可能な条件

- 長野県からの第5波(令和3年8月～9月)時短要請分の新型コロナウイルス拡大防止協力金を受給している
- 令和3年8月～9月の時短要請分の新型コロナウイルス拡大防止協力金の申請時と申請者名、振込先口座、及び、申請する店舗が同じである。
- 今回申請する店舗の協力金申請額は売上高方式を選択し、かつ、下限金額(Ⓐ 5～20時に営業時間を短縮・酒類提供なしの場合：1日あたり3万円、Ⓑ 5～21時に営業時間を短縮・酒類提供可の場合：1日あたり2.5万円)である。

#### ■ 申請の前に

申請受付要項(【まん延防止等重点措置】長野県全域対象の物)お読みになった上で、申請に必要な資料を準備し作業を始めてください。

※マニュアル内で参照している画面キャプチャは、お使いの環境(PC・スマホ/タブレット、ブラウザ等)の表示とは異なる場合があります。

申請について不明な場合や、申請後の修正などは下記へお問い合わせください

メール:naganoken-kyoryokukin@tobutoptours.co.jp TEL.0265-98-6440

**必須** の項目は必ず入力してください。

## 1.申請者

令和3年8月又は9月の要請に伴う協力金を受給していますか **必須**

受給している

受給していない（郵送で申請してください）

中小企業または個人事業主ですか **必須**

はい

いいえ

氏名又は法人名 **必須**

山田 太郎

※令和3年8月又は9月の要請に伴う協力金を受給した方と同じ氏名又は法人名を入力してください

※法人の場合は代表者の職名と氏名も入力

氏名又は法人名（フリガナ） **必須**

ヤマダ タロウ

住所又は本店所在地 **必須**

郵便番号

都道府県

市区町村

番地

建物名・部屋番号

※個人事業主の場合は、住民票の住所を入力してください

担当者の氏名 **必須**

山田 太郎

担当者の氏名（フリガナ） **必須**

ヤマダ タロウ

E-mailアドレス **必須**

example@mail.com

確認のため再度ご入力ください

example@mail.com

日中に連絡が取れる電話番号 **必須**

09012345678

文字数 20文字以内

現在の文字数 0

FAX番号 **任意**

09012345678

文字数 20文字以内

現在の文字数 0

※キャリアメールの場合はなるべくご記入ください

## 1.申請者情報の入力

- 第5波の協力金の受給状況を選択します。（令和3年8月～9月）

受給していない場合は電子申請できません。（メッセージが表示されます）

- 企業の区分の該当する項目を選択します。

※飲食店の場合。資本金等が5,000万円以下、又は従業員の数が50人以下は、中小企業に該当します。

中小企業でない場合は電子申請できません。

- 第5波の申請と同じ氏名又は法人名を入力します。（令和3年8月～9月）

- 法人の場合は代表者の職名と氏名も入力ください。

- 個人事業者は個人事業者は運転免許証等の本人確認書類に記載の住所を入力してください（前回申請と同じ住所）

法人事業者は本店の所在地を入力します。

※郵便番号を入力すると該当する住所が自動入力されます。確認の上、番地・建物名・部屋番号を入力してください。

- 担当者情報を入力します。

**必須** の項目は必ず入力してください。

## 2.申請対象の店舗（事業所）

※事業所（店舗）ごとに申請が必要です

食品営業許可番号 **必須**

※「第」と「号」を除いた8桁の番号を入力してください

食品営業許可書の画像 **必須**

食品営業許可書の画像を添付してください

ファイルが選択されていません

ファイルサイズは6MB以下。

食品営業許可書（裏面）の画像 **任意**

営業許可書の変更裏書きある場合などはこちらから添付ください

ファイルが選択されていません

ファイルサイズは6MB以下。

名称（店舗名） **必須**

名称（フリガナ） **必須**

所在地 **必須**

郵便番号  都道府県

市区町村

番地

建物名・部屋番号

※複合ビルの場合は、建物名、事業所の階・部屋番号（ある場合）を入力してください

店舗の種類別 **必須**

要請以前の開店時間 **必須**

要請以前の閉店時間 **必須**

要請中の協力方法 **必須**

時間短縮  休業

酒類の提供状況 **必須**

休業を選択の場合は<提供していない>を選んでください

提供した  提供していない

要請中の開店時間 **必須**

休業を選択の場合は<休業>と記入してください

要請中の閉店時間 **必須**

休業を選択の場合は<休業>と記入してください

「信州の安心なお店」の認証状況 **必須**

要請以前に認証を取得  要請期間中に認証を取得

取得していない

## 2.対象店舗（事業所）情報の入力

○ 事業所（店舗）ごとに申請が必要です。

○ 「第」と「号」を除いた番号を入力します。

○ どれか該当する項目を選択します。

選択してください

- キャバレー
- ナイトクラブ
- スナック
- バー
- キャバクラ
- パブ
- カラオケボックス
- ライブハウス
- 居酒屋
- その他

○ 休業を選択した場合「休業」と入力。

**必須** の項目は必ず入力してください。

### 3. 協力金申請額を計算します

#### 3. 協力金申請金額

協力日数 **必須**

<input type="radio"/> 25日間	<input type="radio"/> 24日間
<input type="radio"/> 23日間	<input type="radio"/> 22日間

要請期間中の営業状況 **必須**

<input type="radio"/> A：5時～20時までに営業時間を短縮・酒類の提供はしない又は休業
<input type="radio"/> B：5時～21時までに営業時間を短縮・酒類を提供した
<input type="radio"/> C：要請期間中にAからBへ変更

○ いずれかの協力した日数を選択します。

○ 該当する要請期間中の営業状況を選択します。

#### Aを選択した場合

A：時短・休業を行ったことを示すチラシ等の画像 **必須**

ファイルが選択されていません  
ファイルサイズは 6 MB 以下。

下記の計算方法で、協力金申請金額を計算し、「協力金申請額」欄に入力してください

協力日数×3万円

協力金支給申請額 **必須**

75万円の場合は750000と入力してください

○ 要請期間中の時間短縮がわかる掲示物の画像データを選択します。

※ファイルサイズが6MB以下のもの。

○ 協力日数に日額3万円をかけた申請金額を入力します。

#### Bを選択した場合

要請期間中の営業状況 **必須**

<input type="radio"/> A：5時～20時までに営業時間を短縮・酒類の提供はしない又は休業
<input checked="" type="radio"/> B：5時～21時までに営業時間を短縮・酒類を提供した
<input type="radio"/> C：要請期間中にAからBへ変更

B：「信州の安心なお店」認証制度審査結果通知書（写し）の画像 **必須**

ファイルが選択されていません  
ファイルサイズは 6 MB 以下。

B：「信州の安心なお店」認証番号 **必須**

B：時短・休業を行ったことを示すチラシ等の画像 **必須**

ファイルが選択されていません  
ファイルサイズは 6 MB 以下。

下記の計算方法で、協力金申請金額を計算し、「協力金申請額」欄に入力してください

協力日数×2.5万円

協力金支給申請額 **必須**

75万円の場合は750000と入力してください

○ 「信州の安心なお店」認証制度審査結果通知書（写し）の画像データを選択します。

※ファイルサイズが6MB以下のもの。

○ 「信州の安心なお店」認証番号を入力します。

○ 要請期間中の時間短縮がわかる掲示物の画像データを選択します。

※ファイルサイズが6MB以下のもの。

○ 協力日数に日額2.5万円をかけた申請金額を入力します。

## Cを選択した場合

要請期間中の営業状況 **必須**

- A：5時～20時までに営業時間を短縮・酒類の提供はしない又は休業
- B：5時～21時までに営業時間を短縮・酒類を提供した
- C：要請期間中にAからBへ変更

C：「信州の安心なお店」認証制度審査結果通知書（写し）の画像 **必須**

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

ファイルサイズは6MB以下。

C：「信州の安心なお店」認証番号 **必須**

C：時短・休業を行ったことを示すチラシ等の画像 **必須**

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

ファイルサイズは6MB以下。

C：酒類提供を開始した後のチラシ等の画像 **必須**

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

ファイルサイズは6MB以下。

Aの日数 **必須**

 日間

Bの日数 **必須**

 日間

下記の計算方法で、協力金申請金額を計算し、「協力金申請額」欄に入力してください

**Aの協力日数**×3万円 + **Bの協力日数**×2.5万円

※なお電子申請では計算シートの提出は不要です

協力金支給申請額 **必須**

75万円の場合は750000と入力してください

### 4. 誓約事項

※必ずご確認ください

誓約事項 **必須**

私は、長野県の「新型コロナウイルス拡大防止協力金（要請期間：令和4年1月27日～同年2月20日）」（以下、「協力金」という。）を申請するに当たり、次のことを誓約します。

- 1 協力金の対象となる要請期間のうち準備期間を除いた全ての日において、営業時間の短縮等の県からの要請を要請を遵守しました。また、申請に必要な要件を全て満たしています。
- 2 申請内容に虚偽はありません。虚偽が判明した場合は、協力金の全額の返還等に応じるとともに、協力金と同額の違約金を支払います。また、事業者名、店舗名等について公表することに同意します。
- 3 申請内容の正確な記載を促すとともに長野県から申請内容及び事業者に関する検査・調査を受けることに同意します。

誓約する

誓約に同意の上チェックしてください

申請内容の記載に軽微な不備があった場合 **必須**

- 県による修正を認めます  自ら修正します

入力内容を確認

○「信州の安心なお店」認証制度審査結果通知書（写し）の画像データを選択します。

※ファイルサイズが6MB以下のもの。

○「信州の安心なお店」認証番号を入力します。

○要請期間中の時間短縮がわかる掲示物の画像データを選択します。酒類なしの時のチラシと酒類提供開始した後のチラシの2点を添付してください。

※ファイルサイズが6MB以下のもの。

○Aであった期間の日数を入力します

○Bであった期間の日数を入力します

○Aの日数には日額3万円をかけ、Bの日数には日額2.5万円をかけて、両方の合計し、申請金額を計算します。

### 4. 制約事項を確認します

○必ず確認してください。

○確認し同意の上、チェックを入れます。

○申請内容の軽微な不備の修正方法を選択します。

入力内容確認画面が表示されます。必ず再確認をお願いします。