

ご注意：店舗（事業所）毎にご申請ください

受付日

受付番号

新型コロナウイルス拡大防止協力金支給申請書

延長期間（令和4年2月21日～3月6日）分申請用

令和 4 年 月 日

私は、長野県からの協力要請に基づいて、以下の管理及び運営する店舗（施設）について時間短縮等の協力を行いましたので、次のとおり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。

1 申請者

フリガナ			
法人：名称及び代表者職氏名			
個人事業者：代表の氏名			
法人：本店の所在地		〒 -	
個人事業者：代表の住所地			
事業者の規模	企業の区分 いずれかに「✓」してください <input type="checkbox"/> 中小企業（個人事業者含む） <input type="checkbox"/> 大企業	資本金・出資額（法人のみ） 千円	常時使用する従業員数 人
フリガナ	日中連絡がとれる電話番号		- -
担当者氏名	FAX番号（ある場合）		- -
E-mailアドレス（パソコン等優先、無い場合スマホ等）			
振込先 いずれかに「✓」してください	<input type="checkbox"/> 1期（令和4年1～2月要請分）で協力金を申請しており、かつ、口座情報に変更がない。 <input type="checkbox"/> 1期（令和4年1～2月要請分）で協力金を申請していない、又は、口座情報に変更がある。 （こちらを選んだ場合は、様式3に口座情報を記入し、通帳又はキャッシュカードの写しを貼付して提出してください。）		

2 申請対象の店舗（事業所）

当初期間分（R4年1月27日～2月20日）の協力金の申請状況	いずれかに「✓」してください <input type="checkbox"/> 申請している <input type="checkbox"/> 申請していない	「信州の安心なお店」の認証状況 いずれかに「✓」してください <input type="checkbox"/> 要請以前に認証を取得 <input type="checkbox"/> 要請期間中に認証を取得 <input type="checkbox"/> 取得していない
飲食店（喫茶店）の営業許可番号	右詰めで記入してください 21時までの時間短縮と酒類提供可を選択した店舗のみ記入してください。	
フリガナ		
店舗名（事業所名）		
店舗（事業所）の所在地	〒 - 複合ビルは建物名、階・部屋番号（ある場合）を記載してください	
種別 いずれかに「✓」し、「10」は内容を記入	<input type="checkbox"/> 1 キャバレー <input type="checkbox"/> 2 ナイトクラブ <input type="checkbox"/> 3 スナック <input type="checkbox"/> 4 パー <input type="checkbox"/> 5 キャバクラ <input type="checkbox"/> 6 パブ <input type="checkbox"/> 7 カラオケボックス <input type="checkbox"/> 8 ライブハウス <input type="checkbox"/> 9 居酒屋 <input type="checkbox"/> 10 その他飲食店（ ）	
要請前の通常営業状況	要請期間中の営業状況	
開店時間 :	閉店時間 :	協力の方法 いずれかに「✓」 <input type="checkbox"/> 時間短縮（右に時間を記載） <input type="checkbox"/> 休業（時間記載不要）
		開店時間 :
		閉店時間 :
		酒類の提供 いずれかに「✓」 <input type="checkbox"/> 提供した <input type="checkbox"/> 提供していない

3 申請金額

①～⑤のいずれか一つに「✓」をしてください。⑤を選択した方は、別紙計算シートの提出と金額の転記が必要です。

21時までの時間短縮と酒類の提供可を選び、1日の平均売上高が、83,333円以下の場合 中小企業の安心なお店認証店のみ選択可	<input type="checkbox"/> ① 開始日から協力	25,000円/日×14日＝	¥ 350,000円
	<input type="checkbox"/> ② 1～3日遅れて協力 右に協力日数を入れて計算	25,000円/日×	日＝¥
20時までに時間短縮又は休業し、酒類は提供しないで、1日の平均売上高が、75,000円以下の場合 中小企業のみ選択可	<input type="checkbox"/> ③ 開始日から協力	30,000円/日×14日＝	¥ 420,000円
	<input type="checkbox"/> ④ 1～3日遅れて協力 右に協力日数を入れて計算	30,000円/日×	日＝¥
その他 （①～④に該当がない場合）	<input type="checkbox"/> ⑤ その他 別紙で計算した申請額を転記	¥	円

4 確認事項

いずれかに「✓」をしてください。

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

様式1 記入見本

様式1

ご注意：店舗(事業所)毎にご申請ください

県記載欄(申請者にご記入不要です)

受付日

受付番号

新型コロナウイルス拡大防止協力金支給申請書
延長期間(令和4年2月21日~3月6日)分申請用

令和4年 3月7日

私は、長野県からの協力要請に基づいて、以下の管理及び運営する店舗(施設)について時間短縮等の協力を行いましたので、次のとおり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。

1 申請者

フリガナ	シンシュウ ナガノタロウ		
法人：名称及び代表者職氏名 個人事業者：代表の氏名	株式会社 信州 代表取締役 長野 太郎		
法人：本店の所在地 個人事業者：代表の住所地	〒38x-0000 長野県〇〇市〇〇町〇〇〇〇9999-99		
事業者の規模	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業(個人事業者含む) <input type="checkbox"/> 大企業	資本金・出資額(法人のみ) 10,000 千円	常時使用する従業員数 46 人
フリガナ	ナガノ ジロウ	日中連絡がとれる電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
担当者氏名	長野 次郎	FAX番号(ある場合)	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
E-mailアドレス(パソコン等優先、無い場合スマホ等)	〇〇〇〇@〇〇〇〇.co.jp		
振込先 いずれかに「✓」してください	<input checked="" type="checkbox"/> 1期(令和4年1~2月要請分)で協力金を申請しており、かつ、口座情報に変更がない。 <input type="checkbox"/> 1期(令和4年1~2月要請分)で協力金を申請していない、又は、口座情報に変更がある。 (こちらを選んだ場合は、様式3に口座情報を記入し、通帳又はキャッシュカードの写しを貼付して提出してください。)		

・提出日(発送日)を記載してください。
・受付開始日以降で、受付終了日以前の日付となる必要があります。

・法人は必ず代表者の役職と氏名を記載してください。

・個人事業者は、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、本店の所在地を記載してください。

飲食業では資本金等の額が5000万円以下、又は従業員の数が50人以下(カラオケ店・宿泊業等は100人以下)の事業者が中小企業に該当します。

2 申請対象の店舗(事業所)

当初期間分(R4年1月27日~2月20日)の協力金の申請状況	いずれかに「✓」してください <input checked="" type="checkbox"/> 申請している <input type="checkbox"/> 申請していない	「信州の安心なお店」の認証状況	いずれかに「✓」してください <input checked="" type="checkbox"/> 要請以前に認証を取得 <input type="checkbox"/> 要請期間中に認証を取得 <input type="checkbox"/> 取得していない
飲食店(喫茶店)の営業許可番号	右詰めで記入してください 0 9 9 9 9 9 9 9		認証番号 21時までの時間短縮と酒類提供可を選択した店舗のみ記入してください。 9 9 9 9
フリガナ	ノミドコロ シンシュウヤ		
店舗名(事業所名)	飲み処 信州屋		
店舗(事業所)の所在地	〒38x-0000 長野県〇〇郡〇〇町99 〇〇〇ビル1階		
種別	<input type="checkbox"/> 1 キャンパレー <input type="checkbox"/> 2 ナイトクラブ <input type="checkbox"/> 3 スナック <input type="checkbox"/> 4 バー <input type="checkbox"/> 5 マホウラ <input type="checkbox"/> 6 パブ <input type="checkbox"/> 7 カラオケボックス <input type="checkbox"/> 8 ライブハウス <input checked="" type="checkbox"/> 9 居酒屋 <input type="checkbox"/> 10 その他飲食店()		
要請前の通常営業状況	要請期間中の営業状況		
開店時間 閉店時間 18 : 00 24 : 00	協力の方法 いずれかに「✓」 <input checked="" type="checkbox"/> 時間短縮 (右に時間を記載) <input type="checkbox"/> 休業 (時間記載不要)	開店時間 閉店時間 17 : 00 21 : 00	酒類の提供 いずれかに「✓」 <input checked="" type="checkbox"/> 提供した <input type="checkbox"/> 提供していない

・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、()に種別を記載してください。

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。

お客が全員帰り、完全に閉店して時間を記載してください。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のための業務時間は、記載しないでください。

3 申請金額

①~⑤のいずれか一つに「✓」をしてください。⑤を選択した方は、別紙計算シートの提出と金額の転記が必要となります。

21時までの時間短縮と酒類の提供可を選び、1日の平均売上が、83,333円以下の場合 中小企業の安心なお店認証店のみ選択可	<input type="checkbox"/> ① 開始日から協力 25,000円/日×14日= ¥350,000円	<input checked="" type="checkbox"/> ② 1~3日遅れて協力 25,000円/日×11日= ¥600,000円
20時までには時間短縮又は休業し、酒類は提供しないで、1日の平均売上が、75,000円以下の場合 中小企業のみ選択可	<input type="checkbox"/> ③ 開始日から協力 30,000円/日×14日= ¥420,000円	<input type="checkbox"/> ④ 1~3日遅れて協力 30,000円/日× 日= ¥ 円
その他 (①~④に該当がない場合)	<input type="checkbox"/> ⑤ その他 別紙で計算した申請額を転記	¥ 円

特に重要な記載箇所です。どちらに当てはまるか、よくご確認の上、「□」の中に正確に「✓」を記入してください。

4 確認事項 いずれかに「✓」をしてください。

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

①~④に該当しない場合は、⑤を選択し、申請額計算シートで計算した金額を転記してください。