

福島県知事 様

令和3年1月12日  
◎申請日を記入してください

### 新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金申請書

新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の交付について、下記のとおり申請します。  
なお、申請するにあたり5 誓約事項に同意します。

#### 1 申請者

##### ◇法人の場合

フリガナ 法人名	フクシマ 福島××株式会社												
法人番号(13桁)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
代表者 役職	フリガナ 代表者名	代表取締役			フクシマ 福島	フクタロウ 福太郎	印		※代表者印				
所在地	〒960-××××× 福島県福島市・・・												
フリガナ 担当者氏名	ショウコウ 商工			ハナコ 花子			担当部署	経理部					
電話連絡先	024-●●●●-××××			電子メール			fuku@co.jp						
	役職名			部長									

◎必ず代表者印を押印してください  
(社判・個人印不可)  
◎押印漏れがないよう、確認してください

◎法人登記上の住所を記載してください

◎電子メールでも連絡する  
場合がありますので、可能  
な限り記載してください。

##### ◇個人事業者の場合

フリガナ 氏名	ショウコウ 商工												タロウ 太郎		印
自宅住所	〒960-××××× 福島県福島市・・・														
電話連絡先	090-●●●●-××××				電子メール		fukucity@co.jp								

◎押印漏れがないよう確認  
してください。

◎電子メールでも連絡する  
場合がありますので、可能  
な限り記載してください。

◎必ずお手元の通帳を確認し、記載してください。

#### 2 振込先情報 (【法人の場合】当該法人の口座、【個人事業者の場合】申請者本人の口座に限る)

振込先	<input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/> 本店・支店・営業部 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所・支所		
	金融機関コード					支店コード			
	店番 (ゆうちょ銀行のみ)					預金種類	普通 <input type="checkbox"/>	当座 <input type="checkbox"/>	貯蓄 <input type="checkbox"/>
	口座番号(右詰め)	0	0	0	1	2	3	4	
	フリガナ	ショウコウ タロウ							
	口座名義人	商工 太郎							

◎右詰め記載  
注意!

◎法人の場合、当該法人の口座を記載してください。役職・氏名まで  
登録している場合は全て記入してください。  
◎個人事業者の場合、振込先の口座は申請者本人の口座に限ります

◎別表1を参照し、  
申請コードを記入ください。

### 3 店舗について（選択項目は、該当するものに☑してください。）

対象施設	<input type="checkbox"/> 接待を伴う飲食店 <input checked="" type="checkbox"/> 酒類の提供を行う飲食店・カラオケ店	営業内容	居酒屋	申請コード (2桁)	23
フリガナ	イザカヤバツバツ				
対象施設名称	居酒屋××	電話番号	024-×××-〇〇〇〇		
対象施設住所	〒960-×××× 福島市栄町 (建物名) 〇〇ビル3F				
	開店時間	閉店時間			
	17:30	23:30			
<input checked="" type="checkbox"/> 時間短縮をした。	短縮後の営業時間	開店時間	閉店時間		
		17:30	22:00		
<input type="checkbox"/> 時間短縮は行わず、休業を行った。					

◎チェック漏れ注意!

※営業時間について、午前の部と午後の部がある場合は、午後の部の営業時間のみご記入ください。

### 4 営業カレンダー（該当するマークを記入）

○・×・☆いずれかを漏れなく記入してください。

○：時短営業（または休業）日 ×：時短営業も休業日  
☆：定休日や従来の営業時間が午後10時より前の日

12/28	12/29	12/30	12/31	1/1	1/2	1/3	
月	火	水	木	金	土	日	
×	×	○	☆	☆	☆	☆	
1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9	1/10	1/11
月	火	水	木	金	土	日	月
○	○	○	○	○	○	○	○

※時短営業を開始した日から1月11日（12日午前5時まで）の連続した期間が対象です。

※期間の途中で時短営業しなかった場合、対象外となります。

詳細は申請受付要項及びFAQをご参照ください。

申請金額	連続して時短営業（または休業）した日数 <u>13</u> 日 × 4万円	<u>52</u> 万円
------	---------------------------------------	--------------

◎日数・金額 記入漏れ注意!

事務局使用欄

万円

### 5 誓約事項

- ・申請にあたり「新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金申請受付要項」を遵守します。
- ・福島県暴力団排除条例（平成23年福島県条例第51号）に規定する暴力団又は暴力団員等が営業に関与する事業者等ではありません。
- ・個人情報の取り扱いに同意します（注）。
- ・本申請内容に関して、福島県等から追加書類の提出及び説明の求めがあった場合はその求めに応じます。
- ・本申請内容そのほか提出書類に記載した情報に虚偽はありません。本協力金の交付後、交付要件を満たさない事実、虚偽、不正等が判明した場合は、協力金の返還、違約金の支払い等に応じます。

注) 申請いただいた個人情報は、協力金事業の審査にかかる事務及び当該協力金の支払い手続きのために利用させていただくほか、福島県個人情報保護条例に基づき、目的外利用ないし第三者提供を行う場合があります。