

令和4年3月18日

福島県知事 様

◎申請日を記入してください

令和4年2月まん延防止等重点措置に伴う  
時短要請協力金（延長分） 申請書

(全4ページ)

時短営業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1 誓約事項に同意します。

1 誓約事項

- ・ 申請にあたり「令和4年2月まん延防止等重点措置に伴う時短要請協力金（延長分）申請受付要項」を遵守します。
- ・ 個人情報の取り扱いに同意します（注）。
- ・ 営業時間短縮要請に係る協力金を受給した事業者として公表されることに同意します。
- ・ 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。
- ・ 申請にあたり使用した売上高を証明する書類（会計伝票やレジの日計表等）については、知事の要求があったときはいつでも閲覧に供せるよう、申請が完了した日の属する年度の翌年度から起算して5年間保存します。
- ・ 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。

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。

2 申請者情報

◇個人事業者の場合

|              |                     |       |            |
|--------------|---------------------|-------|------------|
| フリガナ         | ショウコウ タロウ           |       |            |
| 氏名           | 商工 太郎               |       |            |
| 自宅住所         | 〒9××-××××<br>福島県・・・ |       |            |
| 生年月日         | 西暦 1976 年 7 月 6 日   |       |            |
| 日中連絡のとれる電話番号 | 024-●●●-××××        | 電子メール | fuku@co.jp |

◎印は不要です。

◎原則、本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）に記載の住所と一致すること。

⇒次ページへ続きます

# 記入例

(様式1)

## ◇法人の場合

|                   |                     |   |   |   |   |   |                |            |   |   |   |   |   |
|-------------------|---------------------|---|---|---|---|---|----------------|------------|---|---|---|---|---|
| フリガナ              | フクシマバツバツカブシキガイシャ    |   |   |   |   |   |                |            |   |   |   |   |   |
| 法人名               | 福島××株式会社            |   |   |   |   |   |                |            |   |   |   |   |   |
| 法人番号(13桁)         | 1                   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7              | 8          | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| フリガナ              | フクシマ フクタロウ          |   |   |   |   |   |                |            |   |   |   |   |   |
| 代表者<br>役職         | 代表取締役 福島 福太郎        |   |   |   |   |   |                |            |   |   |   |   |   |
| 所在地               | 〒9××-××××<br>福島県・・・ |   |   |   |   |   |                |            |   |   |   |   |   |
| 資本金(または<br>出資金)の額 | 300 万円              |   |   |   |   |   | 常時雇用する<br>従業員数 | 3 人        |   |   |   |   |   |
| フリガナ              | ショウコウ ハナコ           |   |   |   |   |   | 担当部署           | 経理部        |   |   |   |   |   |
| 担当者氏名             | 商工 花子               |   |   |   |   |   | 役職名            | 経理部長       |   |   |   |   |   |
| 日中連絡のとれる<br>電話番号  | 024-●●●-××××        |   |   |   |   |   | 電子メール          | fuku@co.jp |   |   |   |   |   |

◎アルファベットや数字にもフリガナを記入してください  
◎代表者印は不要です。

◎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。

### ・交付(不交付)決定通知文書について

法人は法人所在地、個人事業者は自宅住所に送付します。

※宛所不明で返送されるケースが多発しています。転送届等の期間が切れているケースもありますので申請前に必ずご確認ください。また、住所が避難先で本人確認書類等と異なる場合は、住所欄に避難先である旨を記載してください。(例：〇〇県〇〇市〇〇町〇番地(避難先住所))

◎次ページ以降の項目については、複数店舗をまとめて申請する場合、店舗ごとに作成のうえ、下記チェック欄に☑して、店舗数を記載してください。

|   |     |      |
|---|-----|------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 複数店舗の申請あり | 店舗数 | 1 店舗 |
|---|-----|------|

◎申請する店舗数を記入してください。

⇒次ページへ続きます

# 記入例

(様式1)

### 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。)

|                               |   |             |              |
|-------------------------------|---|-------------|--------------|
| <p>◎チェック<br/>漏れ注意!</p>        | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年1月まん延防止等重点措置【本申請】(以下、「R4.1月申請」と略す)による時短要請協力金<br>振込で算定することに同意する。<br>◎アルファベットと数字<br>両方ご記入ください                             |             |              |
| <p>協力金の<br/>単価算定に<br/>ついて</p> | 申請番号: <u>ymI-0000</u><br>振込日: 令和4年 <u>3</u> 月 <u>9</u> 日<br>※「振込のお知らせ」を確認のうえ記載してください。   |             |              |
|                               | <input type="checkbox"/> 上記内容以外の方(例:平成21年の2月の春上で単価を算定する場合等)   |             |              |
| <p>営業内容</p>                   | 居酒屋<br>◎営業内容は、実態にあわせてご記入ください。   |             |              |
| <p>フリガナ</p>                   | イザカヤバツバツ  |             |              |
| <p>対象店舗<br/>名称</p>            | 居酒屋××   | <p>電話番号</p> | 024-×××-0000 |
| <p>対象店舗<br/>住所</p>            | 〒9××-××××<br>福島県 <u>市</u><br>(建物名・階数) <u>ビル0F</u><br>◎営業許可証記載の住所と異なる場合は、理由を余白等に記入してください。<br>(例:区画整理のため・・・等)   |             |              |
| <p>ふくしま感染防止対策認定店制度の認定状況</p>   | 認定店ステッカーを<br><input checked="" type="checkbox"/> 取得済み <input type="checkbox"/> 未取得<br>※期間中に認定店ステッカーが届いた場合<br>取得日 令和4年 <u>  </u> 月 <u>  </u> 日<br>◎チェック<br>漏れ注意! |             |              |

### 4 感染防止対策について (R4.1月申請を申請している場合は記載省略可)

業種別ガイドラインに基づき実施いただいた具体的な感染防止対策を以下から選択してください  
 (複数選択可能)。また取組内容が分かる写真も貼付してください。

|  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 消毒液の設置 | <input checked="" type="checkbox"/> 飛沫防止の亚克力板・フィルムの設置 | <input type="checkbox"/> 定期的な換気の実施 |
| <input type="checkbox"/> 席数の削減             | <input type="checkbox"/> 体温測定器の設置                     |                                    |
| <input type="checkbox"/> その他 (             |   |                                    |

⇒次ページへ続きます

# 記入例

(様式1)

- 5 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)  
 R 4. 1月申請を申請している場合は記載省略可 (R 4. 1月申請の振込口座と同一口座に振込)  
 振込先の口座情報に変更がある場合は記載し、振込先の通帳の写しを添付してください。

|     |                  |   |   |                                     |      |   |                          |    |   |
|-----|------------------|---|---|-------------------------------------|------|---|--------------------------|----|---|
| 振込先 | ○×□              | <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫<br><input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協 |   |                                     | ○○   | <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店<br><input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 出張所 |                          |    |   |
|     | 金融機関コード          | 0   | 0 | 0                                   | 0    | 支店コード   | 0                        | 0  | 0 |
|     | 店番<br>(ゆうちょ銀行のみ) |   |   |                                     | 預金種類 | 普通  | 当座                       | 貯蓄 |   |
|     | 口座番号(右詰め)        | 0   | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> |      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |    |   |
|     | フリガナ             | シヨウコウ タ   |   |                                     |      |   |                          |    |   |
|     | 口座名義人            | 商工 太郎   |   |                                     |      |   |                          |    |   |

◎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、すべ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。  
 ◎通帳表紙の名義とあわせて記入してください。

- 6 売上の状況について及び営業カレンダー (協力金申請額計算シート)  
 別紙「営業カレンダー (申請額計算シート) (様式2)」「売上の状況について (様式3)」を対象店舗ごとに作成の上、併せて提出してください。

※様式3を省略できる場合がありますので、【交付要件・提出書類チェックリスト】をご確認ください。

記入項目は以上です。  
 記入もれや記入誤りがないか必ずご確認ください。  
 チェックリストと提出書類を照らし合わせ、提出もれのないようご確認ください。

※申請内容に疑義がある場合には、事務局より問合せをさせていただきますので、申請書類は申請者控え (写し) をお手元に保管いただくようお願いします。