

令和3年8月 日

福島県知事 様

福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（いわき市・その他の地域における時短要請協力金）
申請書【早期支給分】

（全3ページ）

時短要請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「福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（早期支給分）申請受付要項」を遵守します。
- ・ 申請内容に疑義や不備があるため、早期支給可能と判断できない場合には、令和3年9月1日以降の本申請での支給となることについて同意します。
- ・ 本申請を必ず行います。本申請を行わない場合、支給された早期支給分については、全額返還することについて同意します。
- ・ 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。
- ・ 令和3年8月8日以降の酒類提供停止等を伴う営業時間短縮要請等を遵守します。
- ・ 要請期間中、営業時間を短縮していることや酒類提供に関する要請に応じていることを店頭やホームページ等で周知します。
- ・ 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。

令和3年9月1日以降の本申請を必ず行ってください。

本申請を行わない場合は、今回交付する早期支給分は全額返還していただきます。

2 申請者情報

◇法人の場合

フリガナ			
法人名			
法人番号(13桁)			
フリガナ			
代表者 役職	代表者名		
所在地	〒 —		
資本金（または 出資金）の額	万円	常時雇用する 従業員数	人
フリガナ		担当部署	
担当者氏名		役職名	
日中連絡のとれる 電話番号		電子メール	

◇個人事業者の場合

フリガナ			
氏名			
自宅住所	〒 —		
生年月日	西暦	年	月 日
日中連絡のとれる 電話番号		電子メール	

※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。

3 申請する店舗数

申請する店舗数	いわき市内の店舗数		店舗
	いわき市以外の地域の店舗数		店舗

◎次ページの項目については、複数店舗をまとめて申請する場合、店舗ごとに作成してください。

4 店舗について

過去の協力金の受給状況について (いずれかにチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 令和3年5月3日以降に福島県で実施した新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金を受給している。 申請番号(7桁) : _____ 振込日 : 令和3年__月__日 ※「振込のお知らせ」を確認のうえ記載してください。 <input type="checkbox"/> 上記協力金を受給していない(申請したものの、今回の申請時点で交付決定になっていない場合も含む)。			営業内容	
フリガナ				電話番号	
対象店舗名称					
対象店舗住所	〒 _____ - _____ 福島県 _____ (建物名・階数) _____				
通常の営業時間	開店時間		閉店時間		
	:		:		
<input 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	<input type="checkbox"/> 【いわき市内の店舗】 終日酒類提供を自粛した。 <input type="checkbox"/> 【いわき市以外の店舗】 酒類の提供を午後7時までとした。
<input type="checkbox"/>	時間短縮は行わず、休業を行った。		:	:	

上記店舗について、売上高方式の下限額14日分として以下の金額の支給を申請します。

※ 該当する金額にチェックをつけてください。

いわき市内の店舗 (42万円支給します) いわき市以外の地域の店舗 (35万円支給します)

※ 売上高減少方式を予定している場合、早期支給の対象となりませんので、ご注意ください。

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)

※ 「4 店舗について」で「上記協力金を受給していない」を選択した場合のみ、下記の「5 振込先情報」を記入してください。令和3年5月3日以降に福島県で実施した新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金を受給している場合には、同一口座に振り込みます。

振込先	<input 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"/> 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	当座	貯蓄
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	口座番号(右詰め)					
	フリガナ					
口座名義人						

記入項目は以上です。

記入もれや記入誤りがないかもあわせてご確認ください。