

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（時短営業協力金）第2弾申請書

時短営業協力金第2弾の交付について、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

<ul style="list-style-type: none"> 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（時短営業協力金）第2弾申請受付要項」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。 協力金の交付を受けた事業者名、対象店舗名称及び対象店舗が所在する市町村名が公表されることに同意します。 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。 <p>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。</p>

2 申請者

◇法人の場合（※個人事業主の方は2ページ目の欄に記入してください。）

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	印 ※代表者印	
所在地	〒 -		
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	

⇒2ページ目に続きます。

◇個人事業者の場合（「住所」は店舗住所ではなく、自宅住所を記入してください。）

フリガナ			
氏名	印		
自宅住所	〒 —		
日中連絡のとれる電話番号		電子メール	

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

4 営業カレンダー（該当するマークをカレンダーに記入してください。空欄不可）

- ：時短営業（または休業）日
 ×：時短営業も休業もしなかった日
 ☆：定休日や従来の営業時間が午後8時より前の日

2/8	2/9	2/10	2/11	2/12	2/13	2/14
月	火	水	木	金	土	日

※マークの記入もれ・記入誤りにご注意ください。
 ※時短もしくは休業をしたにもかかわらず「×」と記入されている場合、交付出来ない可能性があります。
 ※時短営業を開始した日から2月14日（15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または休業をしなかった場合、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 _____ 日 × 4万円	_____ 万円
------	-----------------------------------	----------

事務局使用欄	万円
--------	----

⇒ 3 ページ目に続きます。

5 福島県時短営業協力金（第1弾）の申請有無

チェック欄	私は、福島県時短営業協力金（第1弾：交付対象期間：令和3年1月13日（水）午後8時から令和3年2月8日（月）午前5時まで）の申請を行っており、福島県時短営業協力金（第2弾）の申請にあたり、その申請書情報等を利用することに同意します。
<input type="checkbox"/> 申請あり	
振込通知書記載の申請番号	F P

※振込通知書がある場合は、当申請書の6 店舗情報の記入は不要です。また、営業許可証の写し、酒類を提供していることがわかる書面、店舗外観写真、（個人事業主の場合のみ）本人確認書類の添付を省略できます。

⇒申請ありの場合、記入は以上です。

時短営業協力金第1弾の申請をしていない事業者は、次の6 店舗についても必ずご記入ください。

◎営業内容は実態にあわせてご記入ください。
◎別表1を参照し、申請コードをご記入ください。

6 店舗について（選択項目は、該当するものに☑してください。）

対象店舗	<input type="checkbox"/> 接待を伴う飲食店 <input type="checkbox"/> 酒類の提供を行う飲食店・カラオケ店		営業内容		申請コード (2桁)
フリガナ					
対象店舗名称			電話番号		
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"/> 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。					

※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。

記入項目は以上です。

記入もれや記入誤り、押印もれがないかご確認ください。

申請書は全3ページを必ず同封してください。