

令和2年 5 月 11 日

記入例① 法人の場合

秋田県知事 佐竹 敬久 あて

法人の場合は、本社所在地

日付は申請書を提出する日にしてください。なお、5月7日以降の日付でないと受付できません。

申請事業主 住所又は所在地 010-8570 秋田市山王4丁目1-1
名称 秋田株式会社
代表者職氏名 代表取締役 秋田 次郎

法人の場合は、代表者印(電子申請の場合は不要)

印

秋田県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金支給申請書兼実績報告書

秋田県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、以下のとおり休業等の措置をとりましたので、秋田県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金の支給を申請します。

協力金支給申請額 600,000 円

1 申請者

Table with 4 main rows: 1. 申請事業者名 (フリガナ: アキタブシカイシャ, 名称: 秋田株式会社); 2. 中小企業者であることの確認 (資本金: 1,000万円, 従業員数: 25人); 3. 申請者の種別 (法人選択, 法人番号: 1234567890123, 住所, 生年月日); 4. 連絡担当者 (職氏名: 営業担当 秋田 三郎, 電話番号: 018-123-3456)

※申請企業の情報欄における個人事業主の「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。

2 実績報告

休業等の措置をした施設は次のとおりです。

Table with 2 main columns: 施設の種類, 休業等措置の内容. Includes details for '居酒屋〇〇秋田店' (秋田市山王4丁目1-1) and specific measures like '営業時間短縮(食事提供施設)'. Includes explanatory text boxes about facility types and reporting details.

【裏面へ続く】

施設の名称		施設の所在地	
居酒屋〇〇横手店		横手市旭川1丁目3-41	
施設の種類	業種・業態	休業等措置の内容(いずれかにチェック)	
<input type="checkbox"/> 遊興施設等		<input type="checkbox"/> (1) 全面休業	
<input type="checkbox"/> 運動施設		4月25日から5月6日まですべて休業した。 (旅館・ホテル・休憩施設等にあつては宴会などの集会の用に供する部分等の休業)	
<input type="checkbox"/> 遊技施設	2店舗目がある場合は記入	<input checked="" type="checkbox"/> (2) 営業時間短縮(食事提供施設)	
<input type="checkbox"/> 劇場等		①4月25日から5月6日まで、午後7時以降に酒類提供しなかった。 ②4月25日(土)から5月6日(水)まで、午前5時から午後8時までの間に営業時間を短縮(休業)した。	
<input type="checkbox"/> 集会場・展示場等		【休業等措置の具体的内容・経緯等】	
<input type="checkbox"/> 学習塾その他学習支援施設		もともと17時から23時まで営業していたが、秋田県の休業要請に従い、営業時間を20時までとした。酒類提供は19時までとした。	
<input type="checkbox"/> ホテル・旅館・休憩施設等			
<input type="checkbox"/> 商業施設			
<input checked="" type="checkbox"/> 食事提供施設	居酒屋		
<input type="checkbox"/> ショッピングモール等のテナント			

上記のほかに休業等をした施設の数 **2** 施設

【添付書類】

- 営業実態が確認できる資料(例:各種法規に基づく営業帳簿、手元にある2019年の確定申告書控えのコピー(なければ経理帳簿で可)等、いずれか一つ。)
- 休業の状況が確認できる資料(例:休業期間を告知する自社ホームページや休業期間を告知したチラシ、店頭貼り紙等のいずれか一つ)
- 誓約書(様式第2号)
- 請求書(様式第3号)
- 振込先口座と口座名義が分かる通帳等の写し(カナ口座名義が分かる通帳表紙の裏面)
※振込先口座は本人名義の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座)
- 個人にあつては本人確認書類(例:運転免許証、パスポート、保険証等のいずれか一つ)

上記2店舗のほかに休業等した店舗がある場合はその数を記入。