様式第１号（第5条関係）

東温市新型コロナウイルス感染症対策営業時間短縮等協力金交付申請書

令和 　 年 　 月 　 日

東温市長　加藤　章　様

（申請者の情報記載欄）　　　　　　※個人事業者は、住民票住所を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 〒 |  | | 住所 |  | | | | | |
| 名称  （屋号・商号） | | （フリガナ） | | | | | | 印 |  |
|  | | | | | |
| 代表者役職  **【法人のみ】** | |  | | | | | | | |
| 代表者氏名 | | （フリガナ） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 資本金**【法人のみ】**  （申請日時点） | | 万円 | | | 常時使用する従業員※1の数  **【法人のみ】**（申請日時点） | | | 人 | |
| 申請者の種別 | | □　法人　　　□　個人事業者 | | | | 申請実績 | □　有　　　□　無 | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | | ※常時連絡が取れる電話番号を記載してください。 |
| メールアドレス | |  | | | | | | | ※所持していない場合は記入不要 |

※1 常時使用する従業員には、パート、アルバイト、派遣社員、契約社員、非正規社員及び出向者を含め、役員は除きます。

東温市新型コロナウイルス感染症対策営業時間短縮等協力金の交付を受けたいので、 関係書類を添えて申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

**１　店舗情報等 （１店舗目）**※店舗名及び所在地は、飲食店営業許可証の名称及び所在地を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗名 |  | |
| 店舗の所在地 |  | |
| 時短営業又は休業  の期間（日数） | 令和　　年　　月　　日 から　　　月　　日 まで（ 　　 日間） | |
| 通常時の営業時間  （酒類の提供時間） | 時　　分　から　　　時　　分　まで  （うち酒類の提供時間 　　時　　分　から　　　時　　分　まで） | |
| 要請期間中の営業時間  （酒類の提供時間） | □ 時短営業　　　　　　　　時　　分　から　　　時　　分　まで  （うち酒類の提供時間 　　時　　分　から　　　時　　分　まで）  □ 休業 | |
| 協力金の額（小計） | 円 | ※別添の「協力金計算表」により計算された金額を記載してください。  ※２店舗以上の申請の場合は別紙を添付してください。 |

**２　協力金の申請総額（全店舗分の合計）**

|  |  |
| --- | --- |
| 合計　　　店舗分 | 合計　　　　　　　　　円 |

**３　口座情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | 本店・支店名 | | 金融機関コード | | | | 支店コード | | | 種目 | 口座番号（７桁） | | | | | | |
|  | | □銀行  □信用金庫  □信用組合  □農協 |  | □本店  □支店  □出張所 |  |  |  |  |  |  |  | □ 普通  □ 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※口座番号が６桁以下の場合、始めに「０」を記入してください。

※必ず申請者名義の口座を指定してください。（申請者が法人の場合は当該法人、個人事業者の場合は当該個人の口座に限ります。）

**４　添付書類**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 添付書類 | | 第１弾、第２弾を  同時に申請する場合 | | 左記以外  (個々で申請を  行う場合) |
| 第１弾 | 第２弾 |
| １ | 申請書別紙　※２店舗名以降がある場合のみ | | ◎ | ◎ | ◎ |
| ２ | 誓約書 | | ◎ | ◎ | ◎ |
| ３ | 感染拡大防止のガイドライン遵守のチェックシート(※1) | | ◎ | ◎ | ◎ |
| ４ | 店舗名や屋号等が確認できる外景写真(※1) | | ◎ | ―  (※2) | ◎ |
| ５ | 屋内の常設の飲食スペースを設けていることが確認できる内景  写真(※1) | | ◎ | ―  (※2) | ◎ |
| ６ | 通常営業時間が分かる写真等(※1) | | ◎ | ―  (※2) | ◎ |
| ７ | 営業時間短縮の告知が分かる写真等(※1) | | ◎ | ◎ | ◎ |
| ８ | 営業活動を行っていることが分かる書類（いずれか１つ）  ・直近の確定申告書の写し  ・直近２ヶ月間の経理帳簿（現金出納帳、売上帳簿等）の写し(※1) | | ◎ | ―  (※2) | ◎ |
| ９ | 飲食店営業許可証（食品衛生法第52 条）の写し(※1) | | ◎ | ―  (※2) | ◎ |
| 10 | 酒類の提供を行っていることが分かる書類等(いずれか１つ)(※1)  ・申請時点で使用しているメニュー表の写し  ・直近２ヶ月以内の仕入れ伝票の写し | | ◎ | ―  (※2) | ◎ |
| 11 | 本人確認書類（いずれか１つ）※法人の場合は代表者のもの  ・運転免許証の写し  ・健康保険証の写し  ・パスポート等の写し | | ◎ | ―  (※2) | ◎ |
| 12 | １日当たりの売上高が確認できる書類の写し(※3)  ※売上高方式で計算する者は、１日当たり売上高が83,333円以下  (協力金の日額：定額25,000円)の場合は**省略可**  　 ●協力金計算表（共通添付）(※1) | | ◎ | ◎ | ◎ |
|  | ①月単位方式を選択した場合  ・確定申告書の控えの写し  ・経理帳簿（現金出納帳、売上帳簿等）の写し(※1) |
| ②時短要請期間方式を選択した場合  ・経理帳簿（現金出納帳、売上帳簿等）の写し(※1) |
| ③特定月方式を選択した場合  ・確定申告書の控えの写し  ・経理帳簿（現金出納帳、売上帳簿等）の写し(※1) |
| ④年度平均方式を選択した場合  ・確定申告書の控えの写し  ・経理帳簿（現金出納帳、売上帳簿等）の写し(※1) |
| 13 | 協力金の振込先の通帳等の写し  ※口座名義人、金融機関名、金融機関の店名、預金の種類（普通/当座）及び  口座番号が全て記載されたもの | | ◎ | ―  (※2) | ◎ |

※1　申請する全ての店舗分の添付が必要

※2　協力金第１弾と第２弾を同時に申請する場合、添付省略可（第１弾の申請と変更がある場合、添付必要）

※3　Ｎｏ.８の書類と重複する場合、添付省略可