

エリア指定型 新型コロナウイルス拡大防止協力金 支給申請書 兼誓約書 兼口座振込依頼書
(松本市内の市街化区域対象)

令和 3 年 2 月 5 日

長野県知事 阿部 守一 様

私は、長野県からの協力要請に基づく期間、市街化区域内で管理及び運営する全ての対象施設について時間短縮又は休業を行いましたので、次のとおりエリア指定型新型コロナウイルス拡大防止協力金の支給を申請します。申請に当たり、本書の誓約事項の内容について誓約します。

・提出日(発送日)を記載してください。
・受付開始日(令和3年2月5日)以降で、受付終了日(同年3月19日)以前の日付となる必要があります。

・自署でない場合は、法人・個人の別を問わず押印(法人にあっては、代表者印を押印)してください。

・個人事業主は、住民票の住所を記載してください。
・本人確認書類等添付書類との一致が必要です。
・法人事業者は、本店の所在地を記載してください。

・口座名義と、個人事業者氏名又は法人名との一致が必要です。
・法人の場合、代表者の個人口座への振込はできません。
・また、委任状による他者への支払いはいりません。

・指定エリア内に所在している必要があります。複数店舗がある場合は、店舗毎に申請書を作成してください。

・店舗の営業形態に最も近いものを選択してください。
・該当するものが無い場合は、「10」を選択し、()に種別を記載してください。

1 申請者 兼 誓約する者

・法人の場合、代表者の役職と氏名は必ず記入してください。

フリガナ	カブシキガイシャ ナガノ ダイヒョウトリシマヤク マツモト タロウ		
氏名又は法人名 *記名・押印又は署名 *法人の場合は代表者の職名と氏名も記載	株式会社 長野 代表取締役 松本 太郎		
郵便番号	〒 380 - 0000	*個人事業主の場合は、住民票の住所を記載してください	
住所又は本店所在地	長野県長野市南長野××-1		
フリガナ	マツモト タロウ	E-mailアドレス	XXX @ ΔΔΔ . jp
担当者の氏名	松本 太郎	日中に連絡が 取れる電話番号	026 - 235 - ΔΔΔΔ
振込先の口座 *申請者氏名・法人名 と一致する口座名義 に限ります	金融機関名	支店名	預金種別
	〇〇銀行	××支店	普通
	金融機関コード	支店コード	口座番号(右詰め)
	〇〇〇〇	Δ Δ Δ	0 1 2 3 4 5 6
	口座名義(カナ) カブシキガイシャ ナガノ ダイヒョウトリシマヤク マツモト タロウ		



2 対象となる施設 ※ 事業所(店舗)ごとに申請書の作成が必要です。

(主たる施設)	フリガナ	ジザケドコロ ヤマナガ		通常営業時の酒類提供	*該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
	名称(店舗名)	地酒処 山長				
	郵便番号	〒 390 - XXXX	*複合ビルの場合は、建物名、事業所の階・部屋番号(ある場合)を記載してください			
	所在地	長野県松本市 〇〇〇1-2-3 ABCビル1階 B号室				
	種別 *該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 キャバレー <input type="checkbox"/> 2 ナイトクラブ <input type="checkbox"/> 3 スナック <input type="checkbox"/> 4 バー <input type="checkbox"/> 5 キャバクラ <input type="checkbox"/> 6 パブ <input type="checkbox"/> 7 カラオケボックス <input type="checkbox"/> 8 ライブハウス <input checked="" type="checkbox"/> 9 居酒屋 <input type="checkbox"/> 10 その他飲食店()				
	営業時間等の状況	要請以前の(時短・休業前)の通常の営業時間	要請期間中の営業状況	協力した期間及び申請金額 *該当する期間・金額に <input checked="" type="checkbox"/>	要請期間中の営業時間 *休業の場合は記載不要	
	開店時間 18 : 00	閉店時間 翌1 : 00	<input checked="" type="checkbox"/> 1/22 ~ 2/4 ¥560,000円 <input type="checkbox"/> 1/23 ~ 2/4 ¥520,000円 <input type="checkbox"/> 1/24 ~ 2/4 ¥480,000円	開店時間 16 : 00	閉店時間 19 : 30	

要請以前の従来の営業時間がわかるもの(看板の写真、メニュー表の写し、ホームページ画面を出力した紙など)と一致しているかを確認しますのでご注意ください。

特に重要な記載箇所です。要請に協力した期間をよく確認の上、「」の中に正確に「」を記入してください。

午前5時以降であれば、開店時間を繰り上げた場合も、要件に適合します。

20時まで、お客が全員帰り、完全に閉店している必要があります。時間短縮等の周知を示した添付書類で確認します。テイクアウトやデリバリーのための業務時間は、記載しないでください。

3 確認事項 (該当するものにチェックしてください。)

提出書類の記載に軽微な不備があった場合、	<input checked="" type="checkbox"/> 県による修正を認めます
	<input type="checkbox"/> 自ら修正します。

いずれかにチェックを入れてください。チェックがない場合は、「自ら修正します」を選んだとみなしますので、不備があった場合は、補正の依頼書をつけて返送いたします。

4 誓約事項 (書類提出前に必ず確認してください。)

- 本申請において提出した書類の記載内容は、事実と相違ありません。また、事実でないことが判明した場合は、本協力金の返還等に応じるとともに、施設名の公表に応じます。
- 長野県又は松本市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、速やかにこれに応じます。
- 感染拡大予防の「業種別ガイドライン」を遵守するとともに「新型コロナ対策推進宣言」の表示を行っています。
- 対象施設を管理・運営するために必要な許認可等は、全て受けております。
- 申請書類に記載された情報を確認できない場合は、県が申請内容の確認及び調査等を行うことに同意します。
- 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が長野県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団関係者等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。

(長野県使用欄)

伺い) 申請内容を審査した結果、支給要件に対する適否について、以下のとおりとしてよいでしょうか。

受付番号	適否	理由(不適合の場合)	産業労働部			松本地域振興局		受付日
			決裁権者	確認者	担当者	確認者	担当者	
	<input type="checkbox"/> 適合	<input type="checkbox"/> 管理者・経営者に非該当 <input type="checkbox"/> 要請前営業時間が不適合 <input type="checkbox"/> 対象施設(業種)に非該当 <input type="checkbox"/> 酒類提供実態確認不可能 <input type="checkbox"/> 営業実態の確認が不可能 <input type="checkbox"/> 要請履行状況確認不可能 <input type="checkbox"/> 必要な添付書類が未提出 <input type="checkbox"/> その他()						/
	<input type="checkbox"/> 不適合							