

緊急事態措置用

＜非飲食業カラオケ施設（小規模）用＞

記入例

別紙 1

静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（休業要請）支給申請書

静岡県への緊急事態措置を実施すべき区域の指定に伴い、静岡県内への休業の要請に基づき、以下のとおり取り組んだので、静岡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。

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。

令和3年 9 月 13 日

(宛先) 静岡県知事 様

申請事業者

〒 420-8601

住所 静岡市葵区追手町9番6号

名称

代表者 静岡 好男
職氏名

記

□にレ点でチェックを入れてください。

申請企業(者)の 情報	申請事業者名 (法人名又は 個人事業主名)	フリガナ	シズオカ ヨシオ										
		名称	静岡 好男										
	中小企業/大企業 であることの確認	資本金 (又は出資金)	100 万円			業種分類	サービス業			常時雇用する 従業員数	5 人		
	申請者の種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号							代表者の 生年月日		
		<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)	静岡市葵区追手町9番6号						生年月日	1975/1/1		
	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業又は個人事業主						<input type="checkbox"/> 大企業					
担当者	担当者名	所属							フリガナ	シズオカ		ヨシオ	
									氏名	静岡		好男	
	担当者連絡先	固定電話	054-000-4567						携帯電話	090-0000-0000			

※「住所」は、添付の本人確認資料記載の住所と相違無いようにしてください。

協力金	取組内容	静岡県からの休業要請に応じ、対象期間中、休業しました。									
	申請金額(※)	合計	420,000 円			協力店舗数	1 箇所				

※複数の店舗が対象の場合、申請金額の欄には、合計金額（③店舗あたりの協力金を合計）を記入してください。

協力金振込先口座 (個人事業主の場合は申請者本人名義、法人の場合は当該法人の口座に限ります)														
振込先金融機関名							本・支店名							
県庁							銀行・信金・農協			本店				
							労金・信組			追手町				
										支店				
金融機関・支店コード							預金種別	口座番号(右詰めで記入)					※預金種別については、 1:普通、2:当座、7:別段 のいずれかの数字を記入	
1	2	3	4	5	6	7	1	9	8	7	6	5		4
口座名義人(カナ) 30文字まで														
シズ ` オカ ヨシオ														

◆対象非飲食業カラオケ施設 (小規模) の情報

記入例

対象施設 (1店舗目)	フリガナ	カラオケプチシズオカ			施設の電話番号	054-0000-0000	
	施設・店舗名	カラオケプチしずおか			施設の営業内容	カラオケ店	
	住所	静岡市葵区追手町〇-〇			①店舗当たり日額協力金	20,000 円	
	協力期間	休業の開始日	令和3年8月20日	から	休業の終了日	令和3年9月12日	まで 24 日間
協力金の算定							
協力した日 (期間) 要請期間中9/12まで連続して協力する必要があります				②協力日数 (定休日 (店休日) は含みません)		協力金の額	
8/20~8/24, 8/26~8/31, 9/2~9/7, 9/9~9/12				21 日		③店舗当たりの協力金 (①×②) 420,000 円	
定休日 (店休日)	毎週水曜日 (8/25, 9/1, 9/8)	(協力期間中)	3	日			

※①~③については、下記の計算方法により記入してください。

①店舗当たり日額協力金 …非飲食業カラオケ施設 (小規模) は店舗当たり20,000円/日となります

②協力日数 …休業要請に応じた期間を記載してください。ただし、定休日 (店休日) は含みません。

③店舗あたりの協力金 …①店舗当たり日額協力金 (20,000円) ×②協力日数

対象施設 (2店舗目)	フリガナ				施設の電話番号		
	施設・店舗名				施設の営業内容		
	住所				①店舗当たり日額協力金	20,000 円	
	協力期間	休業の開始日		から	休業の終了日	令和3年9月12日	まで 日間
協力金の算定							
協力した日 (期間) 要請期間中9/12まで連続して協力する必要があります				②協力日数 (定休日 (店休日) は含みません)		協力金の額	
						③店舗当たりの協力金 (①×②) 円	
定休日 (店休日)		(協力期間中)		日			

対象施設 (3店舗目)	フリガナ				施設の電話番号		
	施設・店舗名				施設の営業内容		
	住所				①店舗当たり日額協力金	20,000 円	
	協力期間	休業の開始日		から	休業の終了日	令和3年9月12日	まで 日間
協力金の算定							
協力した日 (期間) 要請期間中9/12まで連続して協力する必要があります				②協力日数 (定休日 (店休日) は含みません)		協力金の額	
						③店舗当たりの協力金 (①×②) 円	
定休日 (店休日)		(協力期間中)		日			

対象施設 (4店舗目)	フリガナ				施設の電話番号		
	施設・店舗名				施設の営業内容		
	住所				①店舗当たり日額協力金	20,000 円	
	協力期間	休業の開始日		から	休業の終了日	令和3年9月12日	まで 日間
協力金の算定							
協力した日 (期間) 要請期間中9/12まで連続して協力する必要があります				②協力日数 (定休日 (店休日) は含みません)		協力金の額	
						③店舗当たりの協力金 (①×②) 円	
定休日 (店休日)		(協力期間中)		日			