

＜飲食店早期支払 実績支払申請用＞

静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（休業・営業時間短縮要請）実績支払申請書

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、知事が定めた区域内への休業・営業時間短縮の要請に基づき、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払を申請します。

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 [] 日
 申請事業者 〒 []
 (宛先) 静岡県知事 様 住所 []
 名称 []
 代表者 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 名称										
	中小企業 であることの確認	資本金 (又は出資金)	万円	業種分類(※1)						常時雇用する 従業員数	人	
	申請者の種別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	法人番号						代表者の 生年月日			
担当者	担当者名	所属						フリガナ 氏名				
	担当者連絡先	固定電話						携帯電話				

※1 主たる業が「飲食店」の場合、業種分類は「小売業」となります。
 ※2 「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・営業時間短縮要請に応じ、対象期間中、Ⅰ酒類又はカラオケ設備を提供する飲食店等にあっては休業し、Ⅱそれ以外の飲食店にあっては、午後8時から翌朝午前5時までの営業を行いませんでした。									
	申請金額(※)	合計	円	協力店舗数							箇所

※複数の店舗が対象の場合、申請金額の欄には、合計金額を記入してください。

対象施設(1店舗目)	フリガナ						電話番号			
	店舗名						飲食業 許可証番号			
	住所						営業内容			
	①過年度 売上高	円					②基礎額	円		
	③協力 日数	休業・営業時間 短縮の開始日	令和3年8月20日	から	24	日間	④総支払額	円		
	休業・営業時間 短縮の終了日	令和3年9月12日	まで	⑤早期支払額			480,000	円		
	<input type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。					⑥実績支払額 (④-⑤)	円			

※①～⑥については、添付する売上台帳(税抜き)等を参照し、下記の計算方法により金額等を記入してください。
 ①過年度売上高(円)・・・前年度又は前々年度8・9月の1日当たりの売上高(8・9月の飲食業売上高(円)÷61(日)) ※1円未満切上げ
 もしくは、前年度又は前々年度8/20～9/12の1日当たりの売上高(8/20～9/12の飲食業売上高(円)÷24日(日)) ※1円未満切上げ
 ※①の「売上高」については、飲食業における売上高であって、消費税及び地方消費税を除いた金額を用いること。
 ②基礎額(円)・・・次の「②Ⅰ」から「②Ⅲ」までの区分に応じて記入すること。
 ②Ⅰ 「①≤100,000円」のとき・・・「40,000円」
 ②Ⅱ 「100,001円≤①≤250,000円」のとき・・・「①×0.4円」 ※千円未満切上げ
 ②Ⅲ 「250,001円≤①」のとき・・・「100,000円」
 ③協力日数・・・店舗ごと休業・営業時間短縮要請に応じた期間(24日)
 ④総支払額・・・静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(休業・営業時間短縮要請)の総支払額「②×24日」
 ⑤早期支払額・・・④のうち、既に早期支払を申請した額(48万円)
 ⑥実績支払額・・・「④-⑤円」

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					
銀行・信金・農協 労金・信組						本店					
						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	
口座名義人(カナ) 30文字まで											

対象施設の情報 (2店舗目以降)

対象施設 (店舗目)	フリガナ					電話番号		
	店舗名					飲食業 許可証番号		
	住所					営業内容		
	①過年度 売上高					円	②基礎額	
	③協力 日数	休業・営業時間 短縮の開始日	令和3年8月20日	から	24	日間	④総支払額	
		休業・営業時間 短縮の終了日	令和3年9月12日	まで			⑤早期支払額	480,000
	<input type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。						⑥実績支払額 (④-⑤)	

対象施設 (店舗目)	フリガナ					電話番号		
	店舗名					飲食業 許可証番号		
	住所					営業内容		
	①過年度 売上高					円	②基礎額	
	③協力 日数	休業・営業時間 短縮の開始日	令和3年8月20日	から	24	日間	④総支払額	
		休業・営業時間 短縮の終了日	令和3年9月12日	まで			⑤早期支払額	480,000
	<input type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。						⑥実績支払額 (④-⑤)	

対象施設 (店舗目)	フリガナ					電話番号		
	店舗名					飲食業 許可証番号		
	住所					営業内容		
	①過年度 売上高					円	②基礎額	
	③協力 日数	休業・営業時間 短縮の開始日	令和3年8月20日	から	24	日間	④総支払額	
		休業・営業時間 短縮の終了日	令和3年9月12日	まで			⑤早期支払額	480,000
	<input type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。						⑥実績支払額 (④-⑤)	

対象施設 (店舗目)	フリガナ					電話番号		
	店舗名					飲食業 許可証番号		
	住所					営業内容		
	①過年度 売上高					円	②基礎額	
	③協力 日数	休業・営業時間 短縮の開始日	令和3年8月20日	から	24	日間	④総支払額	
		休業・営業時間 短縮の終了日	令和3年9月12日	まで			⑤早期支払額	480,000
	<input type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。						⑥実績支払額 (④-⑤)	

※6店舗以上を運営している場合は、申請書様式の裏面をコピーして使用してください。