様式第１号

# 茨城県新型コロナウイルス感染症拡大防止営業時間短縮要請協力金支給申請書

令和　年　　月　　日

茨城県知事　殿

| | | | |
|---|---|---|---|
| 〒 | | 住所 | ※個人の場合は居住地の住所，法人の場合は登記されている本店の住所を記載してください。 |
| 氏名又は名称 | フリガナ | | |
| 代表者 | ※法人の場合のみ記載してください。 | | |
| 資本金<br>（申請日時点） | 円<br>※法人の場合のみ記載してください。 | 常時使用する従業員※1の数<br>（申請日時点） | 人<br>※法人の場合のみ記載してください。 |

※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。

茨城県新型コロナウイルス感染症拡大防止営業時間短縮要請協力金の支給を受けたいので，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　申請の概要等

（事業所１）

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | 茨城県 |
| | マンション・アパート名など |

（事業所２）

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | 茨城県 |
| | マンション・アパート名など |

**＊営業時間短縮要請に応じた事業所が３店舗以上の場合は，３店舗以降を別紙に記入してください。**

| | | |
|---|---|---|
| 申請額 | （＿＿＿＿）店舗数（※2）×２８万円＝（　　）万円 | 計　　円 |
| | （＿＿＿＿）店舗数（※3）×２４万円＝（　　）万円 | |
| | （＿＿＿＿）店舗数（※4）×２２万円＝（　　）万円 | |
| 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。 | |

※２，３，４は，以下に示す要請対象の市町村に所在する店舗で要請の全ての期間において，要請に応じて夜 22 時から朝５時までの夜間時間帯の営業を行わない（終日休業を含む）店舗の数

※２　土浦市，古河市，取手市，牛久市，つくば市，かすみがうら市，つくばみらい市，阿見町，境町

※３　鹿嶋市，坂東市

※４　常総市

## ２　添付書類（すべて必須。添付したものに☑してください。）

☐　協力金の振込先の通帳等の写し

☐　食品営業許可証の写し（申請する店舗の分全て）

☐　元々の営業時間が分かる書類及び営業時間を短縮したことが分かる書類（店舗への貼り紙やホームページの写し等，申請する店舗の分全て）

☐　感染防止対策宣誓書（いばらきアマビエちゃん）の写し（申請する店舗の分全て）

☐　本人確認の書面（運転免許証，パスポート又は保険証など）の写し

※本人確認の書面は個人事業主のみ

## ３　宣誓項目（すべて必須。確認の上，☑してください）

□　支給要綱第２条に掲げる以下の**支給対象者の要件を満たす**者であること。

・申請書に掲げる施設が支給要綱別紙に掲げる**営業短縮要請市町村に所在する酒類を提供する飲食店又は接待を伴う飲食店**であること。

・支給要綱別紙に掲げる要請期間において，申請書に掲げる夜２２時から翌朝５時までの間に営業を行っていた店舗が，営業時間の短縮要請に応じて，**夜２２時から翌朝５時までの間営業を行わないこと**（終日休業を含む）。

・営業時間の短縮要請の期間より前に開業しておりかつ，営業の実態があること

・**いばらきアマビエちゃんに登録していること**。

□　支給要綱第３条に掲げる以下の**不支給要件に該当しないこと**。

・茨城県暴力団排除条例第２条第１号から同条第３号に規定する者

・代表者又は役員のうちに茨城県暴力団排除条例第２条第２号及び同条第３号に規定する暴力団員及び暴力団員等に該当する者がある中小企業者等

・地方公共団体

・大企業者

□　知事が行う**関係書類の提出指示，事情聴取及び立ち入り検査に応じる**こと。

□　**虚偽や不正**な手段により協力金を受給した場合には，**協力金の返還**を行うこと。

□　県の「新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため行っていただきたい取組（ガイドライン）」及び各業界団体が策定する新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のための**ガイドラインに基づく取組を実施**すること。

□　**いばらきアマビエちゃんの利用者登録の推進に協力すること。**

## ４　協力金振込先

| 振込先金融機関名 | 本・支店名 | 金融機関コード | 支店コード | 種目(※) | 口座番号（右詰めで記入） |
|---|---|---|---|---|---|
| □ 銀行<br>□ 信用金庫<br>□ 信用組合<br>□ 農協 | □本店<br>□支店<br>□出張所 | | | | |
| フリガナ | | | | | |
| 口座名義(※) | | | | | |

※　種目は，普通の方は「１」，当座の方は「２」を記載してください。

※　口座名義は，申請者が法人の場合は当該法人，個人の場合は当該個人に限ります。

## ５　添付資料

| 添付書類 | 備考 |
|---|---|
| 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を提出してください。<br>※インターネットバンキングを御利用の方は，上記事項が記載されたページを印刷したものの提出でも可 |
| 営業時間短縮を行う店舗の食品衛生法等に基づく食品営業許可証の写し | 申請する店舗の分全てを提出してください。 |
| 元々の営業時間が分かる書類及び要請期間中に営業時間を短縮したことがわかる書面 | 申請する店舗の分全ての元々の営業時間が分かるもの及び営業時間の短縮を告知するＨＰや店頭ポスターの写し等を提出してください。<br>※写真撮影したものの提出でも可 |
| 感染防止対策宣誓書（いばらきアマビエちゃん） | 申請する店舗の分全てを提出してください。 |
| ＜個人事業主の場合＞<br>本人確認の書面 | 運転免許証，パスポート又は保険証などの写しを提出してください。 |

# 申請書別紙

※営業時間短縮要請に応じた事業所が３店舗以上の場合は，３店舗以降を本書に記入してください。

（事業所３）

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | 茨城県<br>マンション・アパート名など |

（事業所４）

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | 茨城県<br>マンション・アパート名など |

（事業所５）

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | 茨城県<br>マンション・アパート名など |

（事業所６）

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | 茨城県<br>マンション・アパート名など |

（事業所７）

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | 茨城県<br>マンション・アパート名など |

（事業所８）

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | 茨城県<br>マンション・アパート名など |

（事業所９）

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | 茨城県<br>マンション・アパート名など |

（事業所１０）

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | 茨城県<br>マンション・アパート名など |

※店舗数が１０店舗を超える場合は，本書を適宜コピーしてご提出ください。