

# 様式1 (表面)・記入例

追加要請 (R2年12月25日~R3年1月11日) 分

岐阜県知事 様

## ①記入日

受付期間内の日付で申請書を作成した日にちを記入してください

① 年 月 日

所在地	〒
申請事業者名 (法人名または 個人事業者名)	フリガナ 名 称
押印：個人事業者 は自署なら不要。 法人は代表者印	代表者役職 フリガナ 代表者氏名

## ②所在地・申請事業者名

所在地は個人事業者の場合は事業所の住所を記入してください。申請事業者名は、法人の場合は法人名を、個人の場合は個人事業者名を記入してください。法人は代表者印を押印してください。

## 岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金 (第2弾) 追加

次のとおり岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金で、関係書類を添えて申請します。

### 1 申請者

③ 申請者の種別 (いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号 (13桁)	
	<input type="checkbox"/> 個人事業者	個人事業者の 自宅住所(上記 所在地と異なる 場合)(※1)	〒
④ 担当者 名及び 日中の 連絡先 (※2)	所 属 部 署	フリガナ 氏 名	
	連絡先	TEL/携帯番号	-

## ③法人番号

法人の場合はチェックの上、13桁の法人番号を必ず記入してください。

## ④個人事業者の自宅住所、生年月日

個人の場合で、上記住所と異なる場合はご自宅の住所を記入してください。生年月日は西暦で記入して下さい。

## ⑤担当者及び日中の連絡先

日中連絡が取れる方のお名前と電話番号を記入してください。

※1) 確認書類と同じ記載者本人の住所を記載ください。

※2) 法人及び個人事業主いずれも本申請に関して問合せ対応できる方をご記入ください。

### 2 協力金交付申請額 (対象となるエリア内の申請店舗数)

⑥ 店舗数  店 × 72万円 = 申請額

## ⑥協力金交付申請額

申請される店舗数とそれに応じた申請額を記入して下さい。

※以下事務局確認欄のため記載不要

支給対象店舗数	店	交付決定額	万円
---------	---	-------	----

# 様式 1 (裏面)・記入例

**⑦振込先**  
 必ず申請者名義の口座を指定してください。  
 ・法人の場合は、当該法人の口座に限ります。  
 ・預金通帳等表紙裏面のカナ口座名義人を転記してください。  
 ・ゆうちょ銀行の場合は3桁の店番を支店名欄に記入してください。

3 振込先 (通帳等に記載のとおり正確に記入してください)

金融機関名	銀行・金融機関						
支店名	本店・支店 ※ゆうちょ銀行の場合は3桁の店番を記載						
預金種類 (該当に○)	1 普通	2 当座	3 納税準備	4 貯蓄			
口座番号							
(フリガナ) 口座名義人							

※口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください。  
 ※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。)

下記に通帳の写し(表紙をめくった見開きページ全体)を貼り付けてください。

**⑧** 前回と同じ場合でも確認のため、お手数ですが添付してください。

通帳の写し貼付欄

**⑧通帳の写し貼り付け欄**  
 必ず通帳等表紙の裏面(表紙をめくった見開きページ全体)をコピーの上、剥がれないようにのり等で添付してください。

## 様式1 (チェックリスト)・記入例

追加申請書(2020年12月25日~2021年1月11日)分

### ○申請書類チェックリスト

- ・本チェックリストにて添付漏れ等無いか確認し、各項目をチェックしてから、本リストも申請書類とあわせて提出してください。
- ・前回申請された方も、迅速に審査する観点から添付書類の提出にご協力をお願いします。

下記の□の中にチェックを入れてください。

- 岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止
- 振込先口座と口座名義がわかる書類
- 営業時間短縮等を実施した店舗  
※要請対象エリアの店舗であること
- 申請する店舗ごとの商標登録  
写真及び店頭にて貼付
- 様式3の写真(営業時間短縮等)  
(WEBサイト写真、営業時間短縮)
- 誓約書(様式4)
- 営業活動を行っていることがわかる書類(次のいずれも必要)
  - 確定申告書(第一表、第二表)の写し(押印等証明付きのもの)  
法人の場合は法人税申告書別表一(各事業年度の所得に係る申告書)の写し  
※新規開業のため決算期未到来で無い場合は、法人の場合は設立届、個人の場合は開業届の写し
  - 直近3カ月の経理帳簿(現金出納帳や売上帳簿)
- 酒類を提供していることがわかる書類(次のいずれも必要)
  - 申請時点で使用しているメニュー表の写し又は写真等
  - 直近3カ月の仕入伝票の写し等
- 業種に係る営業に必要な許可等を全て取得していることがわかる書類
- 本人確認書類(次のいずれか一つ)  
(免許証の写し、健康保険証の写し、パスポートの写し等)  
※個人番号が記載されたものは、個人番号部分を消して提出してください。
- 感染防止対策マニュアル(※新規作成する該当店舗のみ)

上記の該当するすべてに☑が入ったことを確認しました。

### ⑨申請書類チェック表

必ず本申請書と一緒に同封の上提出してください。

・チェック欄すべてにチェックが入っているか、予め内容物をご確認ください。

・全て準備できたことが確認できましたら、最下欄の□にもチェックを入れてください。

・**申請書類に不備がありますと、申請を受け付けられません**ので、予めご了承願います。

⑨

## 様式 2 ・ 記入例

### ⑩申請事業者名

様式 1 に記載した申請者名を記入ください。

⑪店舗名および店舗の所在地  
営業時間短縮等を行う店舗の名称とその住所を記入ください。

※本様式は1店舗につき1枚の提出が必要です。

### ⑫営業時間短縮等期間前

営業時間短縮前の通常の営業時間を記入ください。併せてそれを証明する資料（様式 3）を提出してください。

### ⑬営業時間短縮等期間中

営業時間短縮期間中の営業時間を記入してください。併せてそれを証明する資料（様式 3）を提出してください。  
期間により営業時間等が異なる場合は2段目以降にも記入してください。

### ⑭感染症防止対策マニュアル

・接待を伴う飲食店・カラオケ店・ライブハウスの場合はチェックを入れてください。  
・上記店舗の場合は感染症防止対策マニュアルの提出が支給条件となっておりますので、提出済みの場合、右欄にチェックを入れてください。入らない場合は、コールセンターまでお問い合わせください。

営業時間短縮等を実施し

⑩

申請事業者名：

⑪

店舗名				
店舗の所在地	〒	市	町	番地 号

⑫

短縮等前の営業時間  
(※1)

営業時間 時 分 ~ 時 分

⑬

営業時間  
短縮等期間中  
(短縮後)の営業時間  
(※2)

月 日 ~ 月 日	営業時間 時 分 ~ 時 分	時短
月 日 ~ 月 日	営業時間 時 分 ~ 時 分	時短
月 日 ~ 月 日	営業時間 時 分 ~ 時 分	時短

⑭

感染防止対策 マニュアル	当該店舗は、接待を伴う飲食店・カラオケ店・ライブハウスの店舗ですか？ <input type="checkbox"/> はい	左記に該当する場合、感染防止対策マニュアルを提出 ※次のいずれかにチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 今回提出しません
-----------------	---	--

※1 店舗ごとに短縮等前の営業時間帯を記入ください。また、それを証明する資料を提出してください。

※2 店舗ごとに短縮等期間中の営業時間帯を記入ください。また、併せてそれを証明する資料（様式 3）を提出してください。なお、1つの店舗が日により複数の時間短縮等を行った場合は、それぞれに記入してください。

※3 該当店舗の営業時間短縮または休業の区分のいずれかに○をつけてください。

## 様式3 (1枚目)・記入例

追加要請 (2024年12月25日~2025年11月1日)分

様式3 (1枚目)

⑮

店舗名

※様式2の店

### ⑮店舗名

様式2で記載した店舗ごと（1店舗につきそれぞれ）に店舗名を記入いただき、下欄に必要な写真を添付してください。

「外観写真」：店舗名及び屋号等が明確に分かるように、できるだけ外観全体を含めて写真を撮ってください。

「内観写真」：店舗内全体が含まれるように写真を撮ってください。

注意：この用紙に取れないように資料・写真等を糊付けして添付してください。  
貼り切れない場合は必要に応じコピーして作成してください。  
複数店舗を有する場合は、店舗ごとそれぞれ作成してください。

1 外景写真（屋号等わかるもの）

2 内景写真（内部全

しっかり糊付けしてください。  
直近1週間程度のものを添付してください。

しっかり糊付けしてください。  
直近1週間程度のものを添付してください。

## 様式3 (2枚目)・記入例

⑩

店舗名

追加要請 (宛年12月25日~宛年1月11日) 分

様式3 (2枚目)

※様式2の店舗

注意：この用紙に取れないように資料・写真等を糊付けして添付してください。  
貼り切れない場合は必要に応じコピーして作成してください。  
複数店舗を有する場合は、店舗ごとそれぞれ作成してください。

### ⑩店舗名

様式2及び様式3(1枚目)で記載した店舗ごと(1店舗につきそれぞれ)に店舗名を記入いただき、下欄に必要な資料(明確に分かるもの)を添付してください。

「営業時間短縮前」：店頭看板や入口など、時間短縮前通常営業時間が分かる資料等を添付してください。

「営業時間短縮後」：時短要請後の営業時間が分かる資料を添付してください。

### 3 営業時間短縮前 (通常営業時間がわかる写真等)

しっかり糊付けしてください。  
直近1週間程度のものを添付してください。

### 4 営業時間短縮後 (時短要請後の営業時間がわかる写真等)

しっかり糊付けしてください。  
直近1週間程度のものを添付してください。

## 様式4・記入例

追加要請 (22年12月25日~23年1月11日) 分

様式4

岐阜県知事 様

### 誓約書

岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(第2弾)の交付申請にあたり、次のとおり誓約します。

<令和3年1月11日以前に申請される方のみ>

1. 申請書に記載の営業時間短縮を必ず実施します。

なお、様式2に記載した内容と実際の営業時間等が異なる場合は、岐阜県に事前に連絡します。

<以下、申請されるすべての方>

2. 令和2年12月25日(金)21時から令和3年1月11日(月・祝)24時までの全ての期間において営業時間の短縮等の取組みを実施しました。

3. 申請受付要項の内容を確認しており、申請内容に虚偽はありません。また、業種に係る営業時間短縮等について、それを証明するものを添付しています。

#### ⑰署名年月日

受付期間内の日付で誓約書を作成した日にちを記入してください。

4. 協力金(第2弾)の交付後に申請内容に虚偽等があった場合は、交付金の返還に応じるとともに、加算金の支払に応じます。

5. 岐阜県から申請内容及び審査に関する検査・指導等があった場合は、これに応じます。

6. 申請事業者の代表者、役員又は使用人その他関係者(以下「関係者」といいます)が、岐阜県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団等(以下「暴力団等」といいます)に属せず、かつ、暴力団等の関係者でも該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団等の関係者による暴力団等の関係者の経営に事実上参画していません。

7. 申請内容に不正があった場合など必要がある場合には、協力金の支給を受けなかった事業者名、対象店舗等の情報が公表されることに同意します。

8. 申請書類に記載された情報は、行政機関(税務、警察等)の調査・指導等を行うために提供することに同意します。

#### ⑱所在地

法人の場合は会社の所在地を、個人事業者の場合は自宅住所を記入してください

#### ⑲申請事業者名

法人の場合は、法人名を記入してください。個人事業者の場合は記入しないでください。

【署名欄】

⑰

署名年月日 年 月 日

⑱

所在地

⑲

申請事業者名

⑳

代表者役職・氏名

#### ⑳代表者役職・氏名

個人事業者の場合は、個人事業者名を記入して下さい。