第８弾（R3年10月1日~R3年10月14日分）

様式３（５枚目）

感染拡大予防等について

㉑ 店舗名　居酒屋　薮田

※様式２の店舗名と記載を合わせてください。

（注意）・この用紙にとれない様に写真等をのり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。

7－1．（「ステッカー取得店舗」の場合）
ステッカー取得と感染防止対策の実施状況

※次の全てにチェックが無い場合は支給されません。

- ☑ 各業種別ガイドラインに基づく感染防止対策を実施しています。
- ☑ コロナ社会を生き抜く行動指針を遵守しています。
- ☑ 「新型コロナ対策実施店舗向けステッカー」を取得し、掲示しています。
- ☑ 次の感染防止対策を実施しています。
  ①アクリル板設置又は座席間隔確保、②手指消毒の徹底、
  ③食事中以外のマスク着用推奨、④換気の徹底

㉒

7－2．（「その他の店舗」の場合）
感染拡大予防に向けた各種ガイドライン等に基づく感染防止対策の実施状

※次の全てにチェックが無い場合は支給されません。

- ☐ 各業種別ガイドラインに基づく感染防止対策を実施しています。
- ☐ コロナ社会を生き抜く行動指針を遵守しています。

8．（ステッカー取得店舗の場合）店頭及び店内に掲示していることを証明するもの（店頭・店内にステッカーを掲示している写真等。屋号を含めてください）

㉓

第８弾（R3年10月1日~R3年10月14日分）

様式４

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８弾）の交付申請に当たり、次のとおり誓約します。

1．本申請に必要な申請要件を全て満たしています。

2．申請書に記載の各店舗において、要請期間中、岐阜県からの酒類提供停止を伴う営業時間短縮要請等に全面的に協力し、遵守しました。

3．各業種別ガイドラインの規定、コロナ社会を生き抜く行動指針の内容を確認・遵守

7．協力金（第８弾）の交付後に要件を満たさ　場合又は申請内容に虚偽等が判明した場合は協力金を返還すると　払に応じます。また、事業者名、店舗名等の情報が公表されることに

8．岐阜県から申請内容及び審査に関する調査・　めの依頼・措置等の求めがあった場合は、これに応じます。

9．申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の　くは構成員等が、岐　暴力団排除条例第２条第１号に規定する暴力団、同　に規定する暴力団　同条第３号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ　わたっても該当し　また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団員等が、　者の経営に事　ていません。

10．申請書類に記載された情報は、必要に応じて行政機　税務当局、　保健所等）に提供することに同意します。

㉔

【署名欄】　署名年月日　令和3年　10月　〇〇日

㉕

所在地（個人事業主の場合は自宅住所）　岐阜市薮田〇丁目〇番〇号

㉖

申請事業者名　株式会社〇〇〇

㉗

代表者役職・氏名　代表取締役　薮田　太郎　㊞

㉑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）に店舗名を記入ください。

㉒感染防止対策の実施状況
各種ガイドラインや行動指針の内容を確認し、「ステッカー取得店舗」「その他の店舗」のそれぞれに対して対策を取っていれば☑チェックを入れてください。
なお、それぞれ全てチェックが入ってない場合は協力金の支給がされない場合がありますのでご注意ください。

㉓ステッカー貼付写真
店頭等、お客様に見えるように貼付し営業している状況が明らかに分かるよう撮影し、その写真を添付してください。

㉔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。

㉕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。

㉖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。

㉗代表者役職・氏名
必ず自署でお願いします。
法人においてゴム印を使用する場合は登録された法人代表者印も必ず押印してください。
個人事業者の場合は、申請者個人名を自署により記入してください。