

(第1号様式)

記載例

(※) 受付番号は町で記入します

受付番号

申請日：令和 2 年 5 月 20日

宇多津町長 様

申請者住所 宇多津町〇〇番地  
法人名及び 株式会社〇〇  
代表者氏名 代表取締役社長 宇多津太郎 ⑩  
(または、氏名)

宇多津町新型コロナウイルス感染拡大防止協力金申請書兼請求書

宇多津町新型コロナウイルス感染拡大防止協力金支給要綱第5条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

①、②、③の該当項目に、□に✓を付けてください。

※同じ事業者が県内で複数の施設を運営している場合、要請・協力依頼の対象である全ての施設で休業又は時間短縮を行っていただいたことが必要です。該当する場合は全ての項目に✓を付けてください。

【休業要請（協力依頼）に応じていただいた場合】（対象施設一覧は別表1参照）

① 令和2年4月25日から令和2年5月6日までの全期間、県からの休業要請（協力依頼）に応じていただいた中小企業者及び個人事業主・・・100,000円

【営業時間の短縮要請に応じていただいた場合】（食事提供施設・一覧は別表2参照）

② 令和2年4月25日から令和2年5月6日までの全期間、営業時間の短縮要請に応じていただいた食事提供施設の中小企業者及び個人事業主・・・50,000円

【休業要請（協力依頼）に応じていただいた場合】（観光客の多いうどん店）

③ 令和2年5月2日から令和2年5月6日までの全期間、観光客の多いうどん店として、休業の協力依頼に応じていただいた中小企業者及び個人事業主  
・・・50,000円

※休業要請・協力依頼の対象である全ての施設で、休業要請又は営業時間の短縮要請に応じた施設を運営している事業者が申請できます。

申請額 100,000 円

複数の施設を運営している場合や複数の項目の要請に応じた場合も、金額の加算はありません。

## 記載例

(※) 受付番号は町で記入します

受付  
番号

### 【申請者】

申請者の種別 (何れかに記入)	<input type="checkbox"/> 法人 (中小企業者)	本店所在地	〒      ー												
			宇多津町〇〇												
		フリガナ	カブシキガイシャ マルマル												
		法人名	株式会社 〇〇												
		代表者職名	代表取締役社長	フリガナ			ウタヅ タロウ								
				代表者氏名			宇多津 太郎								
		従業員数 (R2.3.31 現在)	15 人			資本金 (R2.3.31 現在)			1,000,000 円						
		法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
		担当者所属	総務部	フリガナ			ウタヅ ハナコ								
				担当者氏名			宇多津 花子								
担当者電話番号	0 8 7 7 - 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇														
<input type="checkbox"/> 個人 事業主	住所	〒      ー													
	フリガナ							生年	T. S. H.						
	氏名							月日	年    月    日						
	電話番号	ー													

### 【振込口座】

注) 口座名義は申請者が法人の場合は当該法人、申請者が個人事業主の場合は当該個人に限ります。

銀行名・支店名	〇〇〇      銀行・農協・信金・その他											
	△△      支店・出張所											
口座番号	普通・当座	0	1	2	3	4	5	6				
フリガナ	カ) マルマル											
口座名義	株式会社〇〇											

\* 口座名義人及び口座がわかる通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。

## 記載例

(※) 受付番号は町で記入します

受付  
番号

### 【休業又は営業時間の短縮を行った施設】

(対象施設が町内に2つ以上ある場合は、下記以外の全ての施設を別紙に記入のうえ、添付してください。)

No. <u>1</u>	フリガナ		バーマルマル				
	施設名(屋号)		バー〇〇				
	施設の所在地		〒769-0210 宇多津町〇〇番地				
	施設の種類 (事業内容)		バー	該当する施設のコード番号 (別表1～別表3から選択)		0 0 5	
	何 れ か に 記 入	<input checked="" type="checkbox"/> 休業の期間 (全面休業の場合)		令和 2 年 4 月 25日～ 5 月 6 日			
		□ 営業時間 (営業時間短縮の 場合) (24時間制で記入)	短縮営業の期間	令和	年	月	日～ 月 日
			従来の営業時間	:	～	:	
			短縮期間中の 営業時間(※)	:	～	:	
	HPアドレス		<a href="https://www.bar.marumaru.jp/">https://www.bar.marumaru.jp/</a>				
	SNSの有無		(有) ( facebook ) ・ 無				
<p>休業又は営業時間の短縮をした施設は上記のほかに <u>1</u> か所</p> <p>※同じ事業者が県内で複数の施設を運営している場合、要請・協力依頼の対象である全ての施設で休業又は時間短縮を行っていただいたことが必要です。</p>							

別表1～別表3を参照のうえ、ご記入ください。不明な場合は空欄で提出してください。

(※) 短縮期間中の営業時間は宅配・テイクアウトサービスのみを実施した時間を除きます。

## 記載例

(※) 受付番号は町で記入します

受付  
番号

### 【最後に】

宇多津町新型コロナウイルス感染拡大防止協力金の支給を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

- ・この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
- ・この申請書に虚偽の記載があった場合は、宇多津町の求めに従い協力金の全額を即時返還することに応じます。
- ・宇多津町から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・宇多津町新型コロナウイルス感染拡大防止協力金支給要綱第6条第2項各号に掲げる者のいずれにも該当しません。

代表者職名・氏名 代表取締役社長 宇多津 太郎  
(代表者が自筆で署名してください。)

## 記載例

(※) 受付番号は町で記入します

別紙

(対象施設が町内に2つ以上ある場合のみ提出)

受付  
番号

対象施設の状況 (2か所目以降)

(対象施設が町内に2つ以上ある場合は、申請書に記入いただいた以外の全ての施設を以下に記入のうえ、添付してください。)

No. <u>2</u>	フリガナ		イザカヤマルマル			
	施設名 (屋号)		居酒屋〇〇			
	施設の所在地		〒769-0210 宇多津町〇〇番地			
	施設の種類 (事業内容)		居酒屋	該当する施設のコード番号 (別表1～別表3から選択)		2 0 6
	何れかに記入	<input type="checkbox"/> 休業の期間 (全面休業の場合)	令和 年 月 日～ 月 日			
		<input checked="" type="checkbox"/> 営業時間 (営業時間短縮の場合) (24時間制で記入)	短縮営業の期間	令和2年4月25日～ 5月6日		
			従来営業時間	18:00 ～ 23:00		
		短縮期間中の営業時間(※)	18:00 ～ 20:00 酒類の提供は 19:00 までとしました。			
	HPアドレス		No. 1 に同じ /			
	SNSの有無		有 (No. 1 に同じ / ) ・ 無			
No. —	フリガナ					
	施設名 (屋号)					
	施設の所在地		〒 —			
	施設の種類 (事業内容)			該当する施設のコード番号 (別表1～別表3から選択)		
	何れかに記入	<input type="checkbox"/> 休業の期間 (全面休業の場合)	令和 年 月 日～ 月 日			
		<input type="checkbox"/> 営業時間 (営業時間短縮の場合) (24時間制で記入)	短縮営業の期間	令和 年 月 日～ 月 日		
			従来営業時間	: ～ :		
		短縮期間中の営業時間(※)	: ～ : 酒類の提供は : までとしました。			
	HPアドレス		No. に同じ /			
	SNSの有無		有 (No. に同じ / ) ・ 無			

別表1～別表3を参照のうえ、ご記入ください。不明な場合は空欄で提出してください。

(※) 短縮期間中の営業時間は宅配・テイクアウトサービスのみを実施した時間を除きます。

対象施設がこれを超える場合、この様式を複写し、全ての施設について提出してください。