

申請書（施設に関する情報）協力金 9/13～9/30										様式1-1											
法人名又は 個人事業主名																					
↓該当するものに必ずチェックしてください。										4で始まる7桁の施設番号を記載してください。											
<input type="checkbox"/> 本施設は、(4)緊急事態措置協力金(令和3年2月8日～2月28日)に申請済みです。										<input type="checkbox"/> 本施設は、(5)感染症拡大防止協力金(令和3年3月1日～3月14日)に申請済みです。		対象地域									
<input type="checkbox"/> 本施設は、(6)感染症拡大防止協力金(令和3年3月15日～3月21日)に申請済みです。										<input type="checkbox"/> 本施設は、(7)感染症拡大防止協力金(令和3年4月5日～4月24日)に申請済みです。		京都府全域									
<input type="checkbox"/> 本施設は、(8)まん延防止等重点措置協力金(令和3年4月12日～4月24日)に申請済みです。										<input type="checkbox"/> 本施設は、(9)緊急事態措置協力金(令和3年4月25日～5月11日)に申請済みです。		京都府全域 ※1									
<input type="checkbox"/> 本施設は、(10)緊急事態措置協力金(令和3年5月12日～5月31日)に申請済みです。										<input type="checkbox"/> 本施設は、(11)緊急事態措置協力金(令和3年6月1日～6月20日)に申請済みです。		京都市内									
<input type="checkbox"/> 本施設は、(12)まん延防止等重点措置協力金・感染症拡大防止協力金(令和3年6月21日～7月11日)に申請済みです。										<input type="checkbox"/> 本施設は、(12)まん延防止等重点措置協力金・感染症拡大防止協力金(令和3年6月21日～7月11日)に申請済みです。		京都市内 ※2 山城・乙訓地域									
<input type="checkbox"/> 本施設は、(13)感染症拡大防止協力金(令和3年7月12日～8月1日)に申請済みです。										<input type="checkbox"/> 本施設は、(13)感染症拡大防止協力金(令和3年7月12日～8月1日)に申請済みです。		京都市内									
<input type="checkbox"/> 本施設は、(14)まん延防止等重点措置協力金・感染症拡大防止協力金(令和3年8月2日～8月19日)に申請済みです。										<input type="checkbox"/> 本施設は、(14)まん延防止等重点措置協力金・感染症拡大防止協力金(令和3年8月2日～8月19日)に申請済みです。		京都府全域									
<input type="checkbox"/> 本施設は、(15)緊急事態措置協力金(令和3年8月20日～9月12日)に申請済みです。										<input type="checkbox"/> 本施設は、(15)緊急事態措置協力金(令和3年8月20日～9月12日)に申請済みです。		京都府全域									
<input type="checkbox"/> 本施設は、上記協力金のいずれにも申請を行っていません。										<input type="checkbox"/> 本施設は、上記協力金のいずれにも申請を行っていません。		※1 京都市以外は3/7まで ※2 京都市内は4/11まで									
フリガナ																					
施設名称 (店舗名等)																					
営業許可番号										営業許可証の有効期限		(元号) 年 月 日									
所在地										〒		京都府									
<input type="checkbox"/> 本施設は、(10)緊急事態措置協力金(令和3年5月12日～5月31日)に申請済みです。										施設コード (P7参照)											
<input type="checkbox"/> 本施設は、(10)緊急事態措置協力金(令和3年5月12日～5月31日)に申請済みです。										※番地、ビル名、階、部屋番号まで記載してください。		※施設の種類を具体的に記入してください。									
施設電話番号																					
休業要請等の対応状況																					
<input type="checkbox"/> 施設の休止(休業)						<input type="checkbox"/> 営業時間の短縮(午前5時から午後8時まで)															
休業要請等に対応した日数及び営業時間																					
9月																					
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	協力日数		短縮後の営業時間	
月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	日			
休業要請等(休業又は営業時間短縮)に応じた日に「○」、定休日等の店休日に「定」を記入してください。なお、休業要請に応じたのではなく、営業時間の短縮(午前5時から午後8時まで)に応じた場合、もともと20時までに閉店する日は空欄にしてください。「○」の合計数を協力日数欄に記入してください。																					
前年(9/14～10/1)又は前々年(9/16～10/3)の営業日数等																					
営業日数				定休曜日				通常の営業時間													
日				曜日																	
前年(9/14～10/1)又は前々年(9/16～10/3)の期間中における営業日数を記入してください。																					
9月13日(月)から休業要請等に応じることが困難な場合は、その事情を以下の記載欄に記載してください。																					
記載欄																					
前年(9/14～10/1)又は前々年(9/16～10/3)と要請期間の営業日数が異なる場合には、理由書(様式4)を提出してください。																					
<input type="checkbox"/> 理由書(様式4)を提出します。																					
早期支給 (早期支給を受給した場合は、様式1-2、1-3、1-4で算出した総支給額から36万円を差し引いた金額を今回支給します)																					
<input type="checkbox"/> 早期支給分として、今回申請の協力金の一部を受給しました。 ※総支給額が36万円を下回る場合は、超過支給額を返還いただきます。																					
【注意】 複数施設(店舗)を申請する場合、様式1-1をコピーして各施設(店舗)に関する情報(1施設(店舗)につき1枚ずつ)を記入してください。添付書類(「別表2」⑦～⑭)の表紙として使用し、1施設(店舗)ごとに提出書類をまとめて提出するようにしてください。「〇〇屋四条店」など、どの施設(店舗)が分かるように記載してください。																					