

申請書（申請者に関する情報）様式1

記入例

京都府知事 西脇 隆俊 様

(申請日) 令和3年 3 月 20 日

受付番号 ※

※受付番号は、記入しないでください。

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|------------------------|--|------|----|---|-------|------------|------------|----------------------|----|---------|----|---------|
| 申請者に関する情報 | 申請区分 | 1:企業・団体 2:個人事業主 (※いずれかに○印) | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | カブシキカイシャ ○○○○○○○○○ | | | | | | | | | | | |
| | 法人名 | 株式会社 ○○○○○ | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | ○○○○○○○ | | | | | | | | | | | |
| | 【法人】代表者役職・氏名 【個人】氏名 | 代表取締役社長 ○○○○ | | | | | | | | | | | |
| | 法人代表者・個人生年月日 | S:昭和 | H:平成 | 35 | 年 | 2 | 月 | 1 | 日 | | | | |
| | 【法人】所在地 【個人】自宅住所 | 〒 | 6 | 0 | 2 | 8 | 5 | 7 | 0 | 京都 | 都・道・府・県 | 京都 | 市・区・町・村 |
| | | 上京区○○通○○西入○○町11-11 ○○ビル3階 ※番地や建物名まで記載してください | | | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | 075-○○○○-○○○○ | | | | | | 担当者名 | ○○○○○ | | | | |
| | 担当者電話番号 | 075-○○○○-△△△△ | | | | | | 連絡先メールアドレス | aaaaa@aaaaaaaa.co.jp | | | | |
| 常時使用する従業員数(人) | 25 | | | 人 | | 資本金額※ | 10,000,000 | | | 円 | | | |
| 法人番号※ | 9999999999999 | | | | | | | | | | | | |

※資本金額及び法人番号は、申請者が法人の場合に記入してください。

| | | | |
|---------|-------------------------------|---|----|
| 申請する店舗数 | 協力金(延長分) 2/8~2/28 | 3 | 店舗 |
| | 協力金(3月分) 3/1~3/14 ※京都市域の施設 | 2 | 店舗 |
| | 協力金(3月分) 3/1~3/7 ※京都市以外の地域の施設 | 1 | 店舗 |

※協力金(延長分)を申請する場合は様式1-1に、協力金(3月分)を申請する場合は様式1-2に、施設に関する情報を記載してください。

| | |
|-----------------|------------|
| 法人名又は 個人事業主名 | 株式会社 ○○○○○ |
|-----------------|------------|

| ↓必ずチェックしてください。 施設についての情報 | | | |
|---|---------------------------|----------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> 本施設は、第1期感染症拡大防止協力金(令和2年12月21日～令和3年1月11日)に申請済みです。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 本施設は、第2期感染症拡大防止協力金(令和3年1月12日、1月13日)に申請済みです。 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 本施設は、第3期緊急事態措置協力金(令和3年1月14日～2月7日)に申請済みです。 | | | |
| <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。 | | | |
| フリガナ | △△△△△△ | | 営業許可 番号 |
| 施設名称 (店舗名等) | レストラン△△△△ | | 許可証上部の番号を記載 ○山北保衛第○号の○ |
| 所在地 | 〒 | 00000000 | 施設コード (P5参照) |
| | 京都府 ○○市○○町○○ ○○ビル○階101 | | 1 1 0 1 飲食店 |
| ※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。 | |

| 時短要請の対応状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|--------------------------------|---------------|---------------|
| 酒類の提供 | <input type="checkbox"/> 酒類は提供していない。 <input checked="" type="checkbox"/> 酒類の提供は午前11時から午後7時までに短縮している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前年(2020年2～3月)同時期の営業日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10月 | 11月 | 12月 | 13月 | 14月 | 15月 | 16月 | 17月 | 18月 | 19月 | 20月 | 21月 | 22月 | 23月 | 24月 | 25月 | 26月 | 27月 | 28月 | 29月 | 1日 | 営業 日数 | 通常の営業時間 (0:00～24:00で記載) | | |
| ○ | ○ | ○ | 定 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 定 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 定 | ○ | ○ | ○ | 18 | 17:00 ~ 23:00 | |
| 営業日は「○」、定休等店休日は「定」を記し、営業時間は24時間制で記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 要請期間中(2/8～2/28)の時短営業日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 13月 | 14月 | 15月 | 16月 | 17月 | 18月 | 19月 | 20月 | 21月 | 22月 | 23月 | 24月 | 25月 | 26月 | 27月 | 28日 | 時短対 応日数 | 時短する場合の営業時間 (0:00～24:00で記載) | | |
| ○ | ○ | ○ | 定 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 定 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 定 | ○ | ○ | ○ | 18 | 17:00 ~ 20:00 |
| 時短要請に応じた日(終日休業した場合も含む)に「○」、定休日等の店休日に「定」を記入してください。(もともと20時まで に閉店する日は空欄) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2月8日(月)から時短要請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 | <2月8日から取り組むことができなかった場合に、その事情を記載してください> |
|-----|--|

前年と今年で定休日等の店休日異なる場合には、理由書(様式4)を提出してください。

理由書(別紙4)を提出します。

| | | | |
|-----------------|------|----------|------------|
| 申請額 (1店舗当たり) | (日額) | (時短対応日数) | |
| | 6万円 | × 18 | 日 = 108 万円 |

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【注意】ずつ)を記入してください。添付書類(「別表2」⑦～⑬)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。「○○屋四条店」など、どの施設(店舗)か分かるように記載してください。