

申請の流れ

申請をする前に

申請書類について

申請者情報及び店舗情報（様式1）、誓約書（様式2）を記入してください。

添付書類について

提出書類チェックリスト及び

支給要項（別表3）添付書類一覧<大規模施設内のテナント事業者>

又は（別表4）添付書類一覧<イベント関連施設内のテナント事業者>



申請書、添付書類を「レターパックライト」又は「レターパックプラス」により、以下の宛先へ郵送してください。

〒600-8087 京都柳馬場松原郵便局留

新型コロナウイルス感染症拡大防止大規模施設等協力金事務局

令和3年11月15日（水）までの消印有効



審査の上、申請内容に不備や不足がある場合は、
京都府（事務局）より電話又はメールにより連絡します



支給額確認書を送付いたします



支給額確認書をご確認、ご署名の上、「レターパックライト」又は「レターパックプラス」により、以下の宛先へ郵送してください。

〒600-8087 京都柳馬場松原郵便局留

新型コロナウイルス感染症拡大防止大規模施設等協力金事務局



支給

京都府緊急事態措置協力金申請書
(テナント事業者)

(様式1-1)

京都府知事 西脇隆俊 様

太枠内を記載してください。

京都府からの時短要請等に基づき、以下のとおり取り組みましたので、必要書類を添えて申請します。記載事項及び添付書類の内容事項については、事実と相違ありません。

記載例

申請日	令和 3 年 10 月 11 日	受付番号 (※事務局使用欄)	
-----	------------------	-------------------	--

申請者の情報

申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 (※いずれかにチェックしてください)		
フリガナ	カブシキガイシャ ○○○○○○	法人番号(数字13桁) ※法人のみ	
法人名 ※法人のみ	株式会社 ○○○○○○	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	
所在地	〒 6 0 2 - 8 5 7 0 京都 都・道・府・県 京都 市・区・町・村		
法人:主たる事務所 個人:代表者自宅	京都市上京区○○通○○西入○○町11-11 ○○ビル3階		
フリガナ	○○○○ ○○○○		
代表者氏名	○○○ ○○○		
代表者 生年月日	昭和 35 年 2 月 1 日 代表電話番号 075-000-0000 平成		

(担当者連絡先) ※日中に連絡の取れる連絡先を記入してください。

部署名	○○○○	役職名	課長
フリガナ	○○○ ○○○○	電話番号	075-000-0000
担当者氏名	○○ ○○	メールアドレス	aaaaa

以下のいずれかを選択
または記入してください
0001商業施設
0002屋内運動施設
0003屋内遊戯施設
0004遊戯施設
0005サービス業

入居する大規模施設の情報

フリガナ	○○モール キョウト○○テン	施設コード (要項P.2参照)	0001商業施設
施設名称	○○モール 京都○○店	事業内容 (具体的な施設の種類の)	ショッピングセンター
所在地	〒 6 0 0 - 8 3 0 4 京都市○○区○○町○○番地	施設の 電話番号	075-000-0000

振込希望口座

金融機関名	○○ 銀行・信用金庫 信用組合・農協	本・支店名	○○ 本店 支店		
金融機関コード (4桁)	9 9 9 9	支店コード (3桁)	1 2 3	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 (いずれかにチェックしてください)
口座番号	9 9 9 9 9 9 9	※ゆうちょ銀行への振込希望の方は他金融機関からの振込用の口座番号等を記載ください。			
口座名義 (カタカナ)	カ) ○○○○○○				

※ 口座名義人は、申請者が法人の場合は当該法人名義、個人事業主の場合は本人名義に限ります。通帳に記載されている口座名義(カタカナ)を全てご記入ください。

京都府緊急事態措置協力金申請書 (テナント事業者)

(様式1-2)

記載例

休業等を行った店舗の情報

申請者名		株式会社 ○○○○○○		個人事業主の場合は代表者名を記入してください		
入居する大規模施設名		○○モール 京都○○店				
大規模施設ID		mallkyoto		テナントリスト番号	3	
テナント等①	フリガナ	○○○○○○		【大規模施設ID】 【テナントリスト番号】 特定大規模施設内のテナント事業者は、入居している大規模施設の運営事業者 に確認の上、記入してください。 イベント関連施設内のテナント事業者	具体的な事業内容	
	テナント等の名称(店舗名称)	○○○○○○				化粧品販売
	店舗の電話番号	075-○○-○○○○				店舗面積
テナント等②	フリガナ	△△△△△△		具体的な事業内容	化粧品販売 衣料品販売 家電販売 書店又は文房具販売 食品販売 医薬品・衛生用品販売 農機具販売 生活必需サービスの提供 その他(具体的に記載して)	
	テナント等の名称(店舗名称)	△△△				衣料品販売
	店舗の電話番号	075-○○○-○○○○				店舗面積
テナント等③	フリガナ			具体的な事業内容	m ²	
	テナント等の名称(店舗名称)					
	店舗の電話番号					

・複数店舗を運営している場合で、店舗ごとに営業時間が異なる場合は、最も早く営業を開始する店舗の開始時間、最も遅く営業を終了する店舗の閉店時間を記入してください。

[通常時]

営業時間(*1)	開始	10時00分	～	終了	22時00分
----------	----	--------	---	----	--------

[時短要請期間中(5/12~6/20)]

営業時間(*1)	開始	10時00分	～	終了	19時00分
----------	----	--------	---	----	--------

- *1 24時間表記で記入してください。
- *2 特措法に基づく20時までの時短要請分が協力金の対象のため、20時以前に営業を終了した場合は、実際の終了時間にかかわらず通常の営業終了時間から20時まで短縮した時間となります。

- ・要請に応じた日に「○」を記入してください。
- ・定休日等の店休日には「定」を記入してください。
- ・要請に応じなかった日には「×」を記入してください。
- ・要請の対象とならない日がある場合は「-」を記入してください。
(通常の営業終了時間が20時以前の場合など)

月日		協力状況	月日		協力状況	月日		協力状況
9月13日	月	○	9月20日	月	○	9月27日	月	○
9月14日	火	定	9月21日	火	定	9月28日	火	定
9月15日	水	○	9月22日	水	○	9月29日	水	○
9月16日	木	○	9月23日	木	○	9月30日	木	○
9月17日	金	○	9月24日	金	○			
9月18日	土	○	9月25日	土	○			
9月19日	日	○	9月26日	日	○			

京都府緊急事態措置協力金申請書
(テナント事業者)

(様式1-1)

京都府知事 西脇隆俊 様

太枠内を記載してください。

京都府からの時短要請等に基づき、以下のとおり取り組みましたので、必要書類を添えて申請します。
記載事項及び添付書類の内容事項については、事実と相違ありません。

申請日	令和 年 月 日	受付番号 (※事務局使用欄)	
-----	----------	-------------------	--

申請者の情報

申請区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 (※いずれかにチェックしてください)		
フリガナ			法人番号(数字13桁) ※法人のみ
法人名 ※法人のみ			
所在地	〒	都・道・府・県	市・区・町・村
法人: 主たる事務所 個人: 代表者自宅			
フリガナ			
代表者氏名			
代表者 生年月日	昭和 年 月 日 平成	代表電話番号	

(担当者連絡先) ※日中に連絡の取れる連絡先を記入してください。

部署名		役職名	
フリガナ		電話番号	
担当者氏名		メールアドレス	

入居する大規模施設の情報

フリガナ		事業内容	施設コード (要項P.2参照)	
施設名称			(具体的な施設の種類)	
所在地	〒	施設の 電話番号		

振込希望口座

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本・支店名	
金融機関コード (4桁)		支店コード (3桁)	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 (いずれかにチェックしてください)
口座番号	※ゆうちょ銀行への振込希望の方は他金融機関からの振込用の口座番号等を記載ください。			
口座名義 (カタカナ)				

※ 口座名義人は、申請者が法人の場合は当該法人名義、個人事業主の場合は本人名義に限ります。
通帳に記載されている口座名義(カタカナ)を全てご記入ください。

京都府緊急事態措置協力金申請書 (テナント事業者)

(様式1-2)

休業等を行った店舗の情報

申請者名			
入居する大規模施設名			
大規模施設ID		テナント リスト番号	

テナント等 ①	フリガナ		具体的な事業内容	
	テナント等の 名称 (店舗名称)			
	店舗の電話番号		店舗面積	m ²

テナント等 ②	フリガナ		具体的な事業内容	
	テナント等の 名称 (店舗名称)			
	店舗の電話番号		店舗面積	m ²

テナント等 ③	フリガナ		具体的な事業内容	
	テナント等の 名称 (店舗名称)			
	店舗の電話番号		店舗面積	m ²

・複数店舗を運営している場合で、店舗ごとに営業時間が異なる場合は、最も早く営業を開始する店舗の開店時間と、最も遅く営業を終了する店舗の閉店時間を記入してください。

[通常時]

営業時間 (*1)	開始	時	分	~	終了	時	分
--------------	----	---	---	---	----	---	---



[時短要請期間中]

営業時間 (*1)	開始	時	分	~	終了	時	分
--------------	----	---	---	---	----	---	---

*1 24時間表記で記入してください。
*2 特措法に基づく20時までの時短要請分が協力金の対象のため、20時以前に営業を終了した場合は、実際の終了時間にかかわらず通常の営業終了時間から20時まで短縮した時間となります。

- ・要請に応じた日に「○」を記入してください。
- ・定休日等の店休日には「定」を記入してください。
- ・要請に応じなかった日には「×」を記入してください。
- ・要請の対象とならない日がある場合は「-」を記入してください。
(通常の営業終了時間が20時以前の場合など)

月日		協力 状況	月日		協力 状況	月日		協力 状況
9月13日	月		9月20日	月		9月27日	月	
9月14日	火		9月21日	火		9月28日	火	
9月15日	水		9月22日	水		9月29日	水	
9月16日	木		9月23日	木		9月30日	木	
9月17日	金		9月24日	金				
9月18日	土		9月25日	土				
9月19日	日		9月26日	日				

誓約書

私は、京都府が要請した大規模施設等に対する営業時間短縮要請について協力し、「京都府緊急事態措置協力金【大規模施設等への協力金】（令和3年9月13日～9月30日実施分）」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。

記

- ・ 本協力金の支給要項に定める支給要件を満たしていることを誓約します。
- ・ 感染拡大予防に向けたガイドラインに基づく感染防止対策を実施しています。

	次のいずれかにチェックをつけてください。※チェックがない場合は支給されません
①	<input type="checkbox"/> 各業種別ガイドライン（ガイドライン名： _____） <input type="checkbox"/> 京都府「感染拡大防止ガイドライン(例)(標準的対策)」 <input type="checkbox"/> より一層安心・安全な京都観光を実現するための新型コロナウイルス感染症対策宣言(ガイドライン)
②	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン推進宣言事業所ステッカーの交付を受けている場合はチェックをつけてください。

- ・ 本協力金の支給決定後、本協力金の要請期間内に支給要件に違反する事実や申請書類の不正その他支給要件を満たさないことが発覚した場合は、協力金を返還します。
- ・ 京都府から検査、報告又は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。
- ・ 本協力金の申請書に記載した施設名称(店舗名等)を京都府のホームページに公表されることに同意します。
- ・ 本協力金事業を共同で実施する市町村との間で、情報が共有されることに同意します。
- ・ 当該審査に必要な限度で、本協力金の申請書及び提出資料に記載された情報を他の行政機関等の求めに応じて提供されることに同意します。
- ・ 他の行政機関等が実施する支援金等の支給要件の該当性を審査するために必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、本協力金の申請書及び提出資料に記載された情報を、当該他の行政機関の求めに応じて提供されることに同意します。
- ・ 京都府に対し、警察機関から刑事訴訟法に基づく捜査関係事項照会があった場合には、申請書及び提出資料に記載された情報を提供されることに同意します。
- ・ 業種に係る営業に必要な許認可等を全て有しており、それを証明するものを添付しています。
- ・ 本要請期間に関し、国のコンテンツグローバル需要創出促進事業費補助金、月次支援金又はARTS支援事業等の支給は受けません。
- ・ 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、京都府暴力団排除条例第2条第4号に規定する暴力団員等又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団員等又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者が、経営に事実上参画していません。

令和3年 月 日

京都府知事 西脇隆俊 様

法人所在地又は
個人自宅住所

法人名(法人のみ)

法人代表者職・氏名
又は個人氏名

京都府緊急事態措置協力金（テナント事業者）

提出書類チェックリスト

（書類もれや記入もれがないようにお願いします）

確認	申請書類
①	京都府緊急事態措置協力金申請書（テナント事業者）（様式1-1）
②	京都府緊急事態措置協力金申請書（テナント事業者）（様式1-2）
③	誓約書（様式2）
④	口座番号と口座名義（カタカナ）が確認できる資料の写し（通帳コピーなど）
⑤	通常（要請対応以前）の営業時間が分かる資料 ※営業時間が記載された看板や店内掲示の写真、パンフレットや名刺、ホームページやSNS、従業員のシフト表等
⑥	営業時間の短縮状況が分かる資料 ※お客さまへのお知らせの貼り紙を掲示されたことが分かる写真、ホームページやSNSでの告知等 （時短営業等の期間、閉店時間がわかるもの）
⑦	代表者の本人確認書類の写し（運転免許証、パスポート、保険証等） ※当該施設の業務上の取引等に利用する法人口座を開設されていて、口座名義人が法人代表者以外の一定の責任者（支店長等）である場合は、その名義人の方の本人確認書類の写しを提出してください。 ※有効期限内のものに限ります。また、運転免許証など裏面に住所変更等の記載がある場合は、裏面の写しも提出してください。
イベント関連施設内のテナント事業者におかれては、 ①～⑦に加えて、以下の書類を添付してください。	
⑧	入居する大規模施設の通常（要請対応以前）の営業時間が分かる資料 ※営業時間が記載された看板や店内掲示の写真、パンフレット、ホームページ等
⑨	入居する大規模施設の営業時間の短縮状況が分かる資料 ※お客さまへのお知らせの貼り紙を掲示されたことが分かる写真、ホームページやSNSでの告知等 （時短営業等の期間、閉店時間がわかるもの）
⑩	入居する大規模施設の延べ床面積が分かる資料（建物登記簿本、不動産契約書、建築計画概要書等）
⑪	大規模施設に出店していることが分かる資料（賃貸借契約書等）
⑫	店舗面積が200㎡以上の場合は、店舗面積の算定根拠となる資料
⑬	大規模施設の外観写真、自己のテナント店舗の写真（店舗名の分かるもの）
⑭	直近の事業年度の確定申告書類の写し 【法人】法人税確定申告書別表一（一） 【個人】確定申告書B第一表 ※税務署受付印や、電子申告受信通知など申告の証明ができるものに限ります。 ※設立後決算期や申告時期を迎えていない場合は、個人事業の開業・廃業等届出書（写し）又は法人設立届出書（写し）を提出してください。
以下の書類を添付いただくと、よりスムーズに審査を行えます。 可能な限り、添付にご協力ください。	
⑮	支給額計算書（特定大規模施設内のテナント事業者）（様式C） 又は 支給額計算書（イベント関連施設内のテナント事業者）（様式E）

令和3年 月 日

各位

新型コロナウイルス感染症拡大防止大規模施設等 協力金事務局

この度は、新型コロナウイルス感染症拡大防止に対する、大規模施設等に対しての時短要請にご協力を賜り誠にありがとうございます。

申請いただきました支給額の計算結果をお知らせいたしますので、御確認、御署名の上、確認書の返送をお願いいたします。

受付番号	
申請者名	
施設名	

支給額		円
-----	--	---

----- キリトリ -----

令和3年 月 日

京都府知事 西脇隆俊 様

私は、京都府が要請した大規模施設等に対する営業時間短縮要請について、京都府緊急事態措置協力金(9/13~9/30実施分)の支給を受けるに当たり、支給金額を確認しました。

受付番号	
申請者名	
施設名	

支給額		円
-----	--	---

法人所在地又は
個人自宅住所

法人名(法人のみ)

法人代表者職・氏名
又は個人氏名

※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください(法人の場合は、代表者印の押印でも可)。