**様式１A**

令和３年　　月　　日

石川県知事　谷本　正憲　　様

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第４次）支給申請書

次のとおり石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第４次）の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請 者 | 法人所在地（又は申請者住所） | 〒　　　　－ |
| （フリガナ）法人名（又は屋号） |  |
|  |
| （フリガナ）代表者名（又は個人事業主名） |  |
|  |
| 連絡先 | 氏　　名 |  |
| 電話番号 | ※日中連絡が取れる・折り返し対応可能な番号を記入 |
| **石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第３次）の申請有無** | □有　□無 |

別紙１～４にて申請する金額を計算してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給申請額 | NO. | 店舗名（屋号） | 店舗ごとの支給額 |
| 1 |  | 000円 |
| 2 |  | 000円 |
| 3 |  | 000円 |
| 4 |  | 000円 |
| 5 |  | 000円 |
| 計 | 000円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先※1 |  | 銀行・金庫・組合・農協 |  | 本店・支店・出張所本所・支所 |
| 金融機関コード※２ |  |  |  |  | 支店コード※２ |  |  |  |
| 店番（ゆうちょ銀行のみ記入） |  | 預金種類 | 普通 | 当座 |
| □ | □ |
| 口座番号※３ |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |
|  |

※１ 石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第3次）を申請された方で、記載内容に

変更がない場合、記入は不要です。

※２ 金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。

※３ 口座番号が６桁以下の場合、始めに「０」を記載してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象施設１ | 施設（店舗）名 |  |
| 所在地 |  |
| 店舗分類 | □飲食店　□料理店　　　□居酒屋　　□キャバレー　　□ナイトクラブ□バー　　□スナック　　□その他（　 　　　） |
| 申請金額 | 000円 |
| 時短・休業前の営業時間 | 営業開始時間　　　：　　　　営業終了時間　　　：　　　 |
| 時短要請期間中の状況（営業時間） | □休業□時短営業 　 ・酒類の提供は午後8時まで、金沢市の場合午後７時まで(5/16以降は終日の提供自粛）・飲食を主として業としている店舗については、 カラオケ設備の終日自粛営業開始時間　　　：　　　　営業終了時間　　　：　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象施設２ | 施設（店舗）名 |  |
| 所在地 |  |
| 店舗分類 | □飲食店　□料理店　　　□居酒屋　　□キャバレー　　□ナイトクラブ□バー　　□スナック　　□その他（　 　　　） |
| 申請金額 | 000円 |
| 時短・休業前の営業時間 | 営業開始時間　　　：　　　　営業終了時間　　　：　　　 |
| 時短要請期間中の状況（営業時間） | □休業□時短営業 　 ・酒類の提供は午後8時まで、金沢市の場合午後７時まで(5/16以降は終日の提供自粛）・飲食を主として業としている店舗については、 カラオケ設備の終日自粛営業開始時間　　　：　　　　営業終了時間　　　：　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象施設３ | 施設（店舗）名 |  |
| 所在地 |  |
| 店舗分類 | □飲食店　□料理店　　　□居酒屋　　□キャバレー　　□ナイトクラブ□バー　　□スナック　　□その他（　 　　　） |
| 申請金額 | 000円 |
| 時短・休業前の営業時間 | 営業開始時間　　　：　　　　営業終了時間　　　：　　　 |
| 時短要請期間中の状況（営業時間） | □休業□時短営業 　 ・酒類の提供は午後8時まで、金沢市の場合午後７時まで(5/16以降は終日の提供自粛）・飲食を主として業としている店舗については、 カラオケ設備の終日自粛営業開始時間　　　：　　　　営業終了時間　　　：　　　 |

**様式１B**

複数店舗をお持ちの際はこちらをコピーしてお使いください。