**様式１A**

令和４年　　月　　日

石川県知事　　様

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第９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９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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先 |  | | | | | | 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※１ |  |  | | |  | | |  | 支店コード※１ | | | | |  | | |  | |  |
| 店番  （ゆうちょ銀行のみ記入） |  | | | | | | | 預金  種類 | | | 普通 | | | | 当座 | | | | |
| □ | | | | □ | | | | |
| 口座番号※２ |  | | |  | | |  | | |  | |  |  | | | | |  | |
| （フリガナ）  口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※１ 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。

※２ 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。

別紙１～５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※  ※計算シート（別紙１～５）で算出された額 |
| 1 |  | 000円 |
| 2 |  | 000円 |
| 3 |  | 000円 |
| 4 |  | 000円 |
| 5 |  | 000円 |
| 計 | | 000円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象施設  １ | 施設（店舗）名 |  |
| 所在地 |  |
| 協力金(第３次)～(第８次)の申請有無 | □協力金（第3次）＜R3.4.28～5.11　対象地域：県内全域＞  □協力金（第4次）＜R3.5.12～6.13　対象地域：県内全域＞  □協力金（第5次）＜R3.7.26～8. 1　対象地域：金沢市＞  □協力金（第6次）＜R3.8. 2～9.12　対象地域：金沢市・白山市・野々市市＞  □協力金（第7次）＜R3.9.13～9.30　対象地域：金沢市・白山市・野々市市＞  □協力金（第8次）＜R4.1.27～2.20　対象地域：県内全域＞ |
| 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※  ※計算シート（別紙１～５）  で算出された金額 | 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  ＜要請内容＞  〇午後８時から翌午前５時までの営業自粛及び酒類提供の終日自粛  認証店の場合は、午後９時から翌午前５時の営業自粛及び  酒類提供を午後８時までとする選択も可  〇同一グループの同一テーブルでの会食は４人以内とすること    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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象施設  ２ | 施設（店舗）名 |  |
| 所在地 |  |
| 協力金(第３次)～(第８次)の申請有無 | □協力金（第3次）＜R3.4.28～5.11　対象地域：県内全域＞  □協力金（第4次）＜R3.5.12～6.13　対象地域：県内全域＞  □協力金（第5次）＜R3.7.26～8. 1　対象地域：金沢市＞  □協力金（第6次）＜R3.8. 2～9.12　対象地域：金沢市・白山市・野々市市＞  □協力金（第7次）＜R3.9.13～9.30　対象地域：金沢市・白山市・野々市市＞  □協力金（第8次）＜R4.1.27～2.20　対象地域：県内全域＞ |
| 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※  ※計算シート（別紙１～５）  で算出された金額 | 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  ＜要請内容＞  〇午後８時から翌午前５時までの営業自粛及び酒類提供の終日自粛  認証店の場合は、午後９時から翌午前５時の営業自粛及び  酒類提供を午後８時までとする選択も可  〇同一グループの同一テーブルでの会食は４人以内とすること    営業開始時間　　　：　　　　営業終了時間　　　： |