

## 石川県新型コロナウイルス感染拡大協力金(第5次)

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5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5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	

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
	1		000円
	2		000円
	3		000円
	4		000円
	5		000円
	計		

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※2			
	店番 (ゆうちょ銀行のみ記入)				預金 種類	普通	当座	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	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

## 石川県新型コロナウイルス感染拡大協力金(第5次)

対象施設 1	施設(店舗)名				
	協力金(第3次)または (第4次)の申請有無	<input type="checkbox"/>	協力金(第3次) (要請期間: R3. 4. 28~5. 11)	<input type="checkbox"/>	協力金(第4次) (要請期間: R3. 5. 12~6. 13)
	所在地				
	店舗分類	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 料理店 <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> キャバレー <input type="checkbox"/> ナイトクラブ <input type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 時短営業 (酒類の提供は午後8時まで) 営業開始時間 : _____ 営業終了時間 : _____			

対象施設 2	施設(店舗)名				
	協力金(第3次)または (第4次)の申請有無	<input type="checkbox"/>	協力金(第3次) (要請期間: R3. 4. 28~5. 11)	<input type="checkbox"/>	協力金(第4次) (要請期間: R3. 5. 12~6. 13)
	所在地				
	店舗分類	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 料理店 <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> キャバレー <input type="checkbox"/> ナイトクラブ <input type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 時短営業 (酒類の提供は午後8時まで) 営業開始時間 : _____ 営業終了時間 : _____			

対象施設 3	施設(店舗)名				
	協力金(第3次)または (第4次)の申請有無	<input type="checkbox"/>	協力金(第3次) (要請期間: R3. 4. 28~5. 11)	<input type="checkbox"/>	協力金(第4次) (要請期間: R3. 5. 12~6. 13)
	所在地				
	店舗分類	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 料理店 <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> キャバレー <input type="checkbox"/> ナイトクラブ <input type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 時短営業 (酒類の提供は午後8時まで) 営業開始時間 : _____ 営業終了時間 : _____			

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。