

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（集客施設 第2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（集客施設 第2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)	〒 ー
	(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1～3にて申請する金額を算出してください

申請金額	
大規模施設運営事業者協力金※	円
一般テナント運営事業者協力金	円
映画館テナント運営事業者協力金	円
合計	円

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	
							<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。

要請に応じた施設の情報

1. 大規模施設運営事業者

申請施設・店舗名	施設（店舗）名		
	所在地	石川県金沢市	
	石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(集客施設第1次)の申請有無	<input type="checkbox"/> 申請した	<input type="checkbox"/> 申請していない
	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 _____ : _____	
	時短・休業前の営業時間	営業開始時間 _____ : _____ 営業終了時間 _____ : _____	
	施設番号(別記より番号を選択してください)		

II. 大規模施設内テナント運営事業者(一般テナント運営事業者・映画館運営事業者)

申請施設・店舗名	施設（店舗）名		
	所在地	石川県金沢市	
	石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(集客施設第1次)の申請有無	<input type="checkbox"/> 申請した	<input type="checkbox"/> 申請していない
	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 _____ : _____	
	時短・休業前の営業時間	営業開始時間 _____ : _____ 営業終了時間 _____ : _____	
	出店している特定大規模施設の名称		

複数の施設(店舗)で申請される方はこちらをコピーしてお使いください。