　様式１－１

|  |
| --- |
| 申請書（施設に関する情報）　協力金【早期支給分】　　8/20～9/12 |

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名又は  個人事業者名 |  |

　下記□にチェックをつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 令和３年２月８日以降に実施した新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る措置に対する協力金を受給している |

　　※　施設番号（４から始まる７桁の番号）を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | 施設番号（４から始まる７桁の番号） | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設名称  （店舗名等） |  | | | | | | | | | |  |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 営業許可番号 |  | | | | | | | | | | 営業許可証の有効期限 | | | (元号) | | | 年 | |  | | 月 |  | | | 日 |
| 所在地 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  | 京都府 | 施設コード | | |  | |  | | | |  | | |  | | |
| ※番地、ビル名、階、部屋番号まで記載してください | | | | | | | | | | ※施設の種類を具体的に記入してください | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設電話番号 |  | | | | | | | | | |

上記店舗について、売上高方式の下限額１２日分として、以下の金額の支給を申請します。

□　４８万円

　　※上記□にチェックをつけてください。

【注意】

　　複数施設（店舗）を申請する場合、様式１－１をコピーして各施設（店舗）に関する情報（１施設（店舗）につき１枚ずつ）を記入してください。