

京都府緊急事態措置協力金申請書

京都府知事 西脇 隆俊 様

(申請日) 令和3年 2 月 8 日

※受付番号は、記入しないでください。

申請者 についての 情報	申請区分	1. 企業・団体 2. 個人事業主 ※いずれかに○		受付番号※		
	フリガナ	カブシキガイシャキョウトサンギョウ				
	法人名	株式会社きょうと産業				
	フリガナ	キョウト タロウ				
	【法人】代表者役職・氏名	代表取締役・京都 太郎	代表者・個人性別	M:男 F:女	代表者・個人生年月日	S:昭和 H:平成 35 年 2 月 1 日
	【個人】氏名					
	【法人】所在地	〒 602-8570 ※番地や建物名まで記載してください。				
	【個人】自宅住所	京都府 京都 市 上京区下立売通新町西入藪ノ内町85-3 府庁ビル3階				
	電話番号	075-000-△△△△ 日中に連絡がつく番号を記入してください。				
	担当者名	京都 一郎	担当者電話番号	075-0000-□□□□		
連絡先メールアドレス	000@△△△.co.jp					
常時使用する従業員数(人)	25	資本金(円)※	1,000万	法人番号※	999999999999	
※資本金及び法人番号は、申請者が法人の場合に記入してください。						
申請する店舗数	1					

施設についての情報

<input checked="" type="checkbox"/>	本施設は、第1期(令和2年12月21日～令和3年1月11日)時短要請の協力金に申請済みです。																									
<input checked="" type="checkbox"/>	本施設は、第2期(令和3年1月12日、1月13日)時短要請の協力金に申請済みです。																									
<input type="checkbox"/>	本施設は、第1期及び第2期時短要請の協力金への申請を行っていません。																									
フリガナ	レストランキョウト																									
施設名称(店舗名等)	レストラン京都																									
営業許可番号	○山北保衛第○号の○○																									
施設の種類のコード	1 1 0 1																									
施設の種類の名称	飲食店(レストラン)																									
所在地	〒 611-0000 ※番地や建物名まで記載してください。 京都府 宇治 市 〇〇町〇-〇 山城ビル2階																									
通常の営業時間	17:00 ~ 23:00 ⇒ ①時間短縮する場合は営業時間 17:00 ~ 20:00 ②終日休業する場合は✓																									
酒類の提供	<input type="checkbox"/> 酒類は提供していない。 <input checked="" type="checkbox"/> 酒類の提供は午前11時から午後7時までに短縮している。																									
＜通常の営業日＞ ※前年の実績																										
2020年1月														2020年2月							営業日数					
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3		4	5	6	7	
火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月		火	水	木	金	
○	○	定	○	○	○	○	○	○	定	○	○	○	○	○	○	○	定	○	○	○	○	○	○	定	○	
⇒営業日に「○」、定休日等の店休日に「定」を記入してください。																										
＜時短対応した期間＞ ※前年と定休日等の店休日異なる場合には、理由書(様式4)を提出してください。																										
2021年1月														2021年2月							営業日数					
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3		4	5	6	7	
木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水		木	金	土	日	
定	○	○	○	○	○	○	定	○	○	○	○	○	○	定	○	○	○	○	○	○	○	○	定	○	○	
⇒時短要請に応じた日(終日休業した日も含む)に「○」、定休日等の店休日に「定」を記入してください。(元々20時までに閉店する日は空欄)																										
※時短営業の協力開始日から2月7日(日)まで、定休日等の店休日を除き、連続して時短要請に応じていただく必要があります。 準備の都合等特別な事情があり、1月14日(木)から時短要請に応じることが困難な場合は、その事情を以下の記載欄に記載してください。																										
記載欄	＜1月14日から取り組むことができなかった場合は、その事情について記載してください。＞																									

申請額 (1店舗当たり)	(日額) 6万円	(時短対応した日数) 21 日	=	126 万円
-----------------	----------	-----------------	---	--------

【注】2施設(店舗)以上申請する場合は、別紙「様式1-1」を使用し、各施設(店舗)に関する情報を記入し、添付してください。