

記入例

申請書（申請者に関する情報） 協力金4/5～4/11（京都市内） 協力金4/5～4/24（山城・乙訓地域内）	様式1
-----------------------------------------------------------------------------------	-----

京都府知事 西脇 隆俊 様

（申請日）令和3年 ● 月 ● 日

受付番号 ※

※受付番号は、記入しないでください。

申請者に関する情報	申請区分	1:企業・団体 2:個人事業主（※いずれかに○印）											
	フリガナ	カブシキカイシャ ○○○○○○○○○											
	法人名	株式会社 ○○○○○											
	フリガナ	○○○○○○○											
	【法人】代表者役職・氏名 【個人】氏名	代表取締役社長 ○○○○											
	法人代表者・個人 生年月日	S:昭和	H:平成	35	年	2	月	1	日				
	【法人】所在地 【個人】自宅住所	〒	6	0	2	8	5	7	0	京都	都・道・府・県	京都	市・区・町・村
		上京区○○通○○西入○○町11-11 ○○ビル3階 ※番地や建物名まで記載してください											
	電話番号	075-○○○-○○○○				担当者名	○○○○						
	担当者電話番号	075-○○○-△△△△				連絡先 メールアドレス	aaaaa@aaaaaaaa.co.jp						
常時使用する 従業員数(人)	25				人	資本金額※	10,000,000				円		
法人番号※	9999999999999												

※資本金額及び法人番号は、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	京都市内店舗数	2	店舗
	山城・乙訓地域内店舗数	1	店舗

※京都市内の時短要請に協力した対象施設は様式1-1に、山城・乙訓地域内の時短要請に協力した対象施設は様式1-2に、施設に関する情報を記載してください。

申請書（施設に関する情報） 協力金4/5～4/11（京都市内） 記入例

法人名又は 個人事業主名	株式会社 ○○○○○		
↓該当するものに必ずチェックしてください。なお、4期の申請をされている方は4で始まる7桁の受付番号を記載してください。			
<input type="checkbox"/>	本施設は、(1)感染症拡大防止協力金(令和2年12月21日～令和3年1月11日)に申請済みです。		対象地域 京都市内
<input type="checkbox"/>	本施設は、(2)感染症拡大防止協力金(令和3年1月12日、1月13日)に申請済みです。		京都市内
<input checked="" type="checkbox"/>	本施設は、(3)緊急事態措置協力金(令和3年1月14日～2月7日)に申請済みです。		京都府全域
<input checked="" type="checkbox"/>	本施設は、(4)緊急事態措置協力金(令和3年2月8日～2月28日)に申請済みです。	4	○○○○○ ○○○
<input checked="" type="checkbox"/>	本施設は、(5)感染症拡大防止協力金(令和3年3月1日～3月14日)に申請済みです。		京都府全域※
<input checked="" type="checkbox"/>	本施設は、(6)感染症拡大防止協力金(令和3年3月15日～3月21日)に申請済みです。		京都市内
<input type="checkbox"/>	本施設は、上記協力金のいずれにも申請を行っていません。 ※京都市以外は3/7まで		
フリガナ	レストラン△△△△△△		営業許可番号
施設名称 (店舗名等)	レストラン△△△△△		(許可証右上を記載) 京保セ第○○○号
所在地	〒	0000000	京都府
	京都市 ○区○○町○○ ○○○ビル○階101		
施設電話番号	075-○○○-○○○○		有効期限
			(元号) 平成・令和 2年 6月 24日～ 令和 8年 2月 末日まで
			施設コード (P6参照)
			1 1 0 1 飲食店
			※施設の種類を具体的に記入してください。

時短要請の対応状況			
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8時30分までに短縮している。		
要請期間中(2021/4/5～4/11)の時短営業日		前年(4/6～4/12)又は前々年(4/8～4/14)の営業日	
5月	6月	7月	時短対応日数「○計」
○	○	○	6
月	火	水	時短する場合の営業時間
○	○	○	17:00～21:00
日	定	日	営業日数
○	○	○	6 日
定	日	日	定休曜日
日	日	日	日 曜日
日	日	日	通常の営業時間
日	日	日	17:00～23:00
時短要請に応じた日(終日休業した日を含む)に「○」、定休日等の店休日に「定」を記入してください。(もともと21時までに閉店する日は空欄)		前年の4/6～4/12又は前々年の4/8～4/14の期間中における営業日数を記入してください。	
4月5日(月)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	<4月5日から取り組むことができなかった場合に、その事情を記載してください>		
前年(4/6～4/12)又は前々年(4/8～4/14)と要請期間(2021/4/5～4/11)の営業日数が異なる場合には、理由書(様式4)を提出してください。			
<input type="checkbox"/> 理由書(様式4)を提出します。			
申請額 (1店舗当たり)	(日額) 4万円	(時短対応日数) × 6 日	= 24 万円

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。添付書類(「別表2」⑦～⑬)の表紙として使用し、1施設(店舗)ごとに提出書類をまとめて提出するようにしてください。「○○屋四条店」など、どの施設(店舗)か分かるように記載してください。

申請書（施設に関する情報） 協力金4/5～4/24（山城・乙訓地域内） 記入例（抜粋）

時短要請の対応状況			
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8時30分までに短縮している。		
要請期間中(2021/4/5～4/24)の時短営業日			
5月	6月	7月	時短対応日数「○計」
○	○	○	18
月	火	水	時短する場合の営業時間
○	○	○	17:00～21:00
日	定	日	時短要請に応じた日(終日休業した日を含む)に「○」、定休日等の店休日に「定」を記入してください。(もともと21時までに閉店する日は空欄)
日	日	日	前年(4/6～4/25)又は前々年(4/8～4/27)の営業日
日	日	日	営業日数
日	日	日	1 8 日
日	日	日	定休曜日
日	日	日	日 曜日
日	日	日	通常の営業時間
日	日	日	17:00 ～ 23:00
前年の4/6～4/25又は前々年の4/8～4/27の期間中における営業日数を記入してください。			