

申請の流れ

申請をする前に

申請書類について

申請者情報及び店舗情報（様式1）、誓約書（様式2）を記入してください。

添付書類について

支給要項（別表3）添付書類一覧＜大規模施設内のテナント事業者＞

または（別表4）添付書類一覧＜イベント関連施設内のテナント事業者＞

に基づき書類をご準備ください。



申請書、添付書類を「レターパックライト」又は「レターパックプラス」により、以下の宛先へ郵送してください。

〒600-8087 京都柳馬場松原郵便局留

新型コロナウイルス感染症拡大防止大規模施設等協力金事務局



審査

申請内容に不備や不足がある場合は、京都府（事務局）より
電話又はメールにて連絡します。



審査の結果、適正と認められるときは支給を決定し、
支給に関する通知を送付します。



支給

京都府緊急事態措置協力金申請書
(非飲食業カラオケ事業者)

(様式1-1)

京都府知事 西脇隆俊 様

太枠内を記載してください。

京都府からの休業要請等に基づき、以下のとおり取り組みましたので、必要書類を添えて申請します。
記載事項及び添付書類の内容事項については、事実と相違ありません。

記載例

申請日	令和 3 年 6 月 28 日	受付番号 (※事務局使用欄)	
-----	-----------------	-------------------	--

申請者の情報

申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 (※いずれかにチェックしてください)		
フリガナ	カブシキガイシャ ○○○○○○	法人番号(数字13桁) ※法人のみ	
法人名 ※法人のみ	株式会社 ○○○○○○	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	
所在地	〒 6 0 2 - 8 5 7 0 京都 都・道・府・県 京都 市・区・町・村		
法人:主たる事務所 個人:代表者自宅	京都市上京区○○通○○西入○○町11-11 ○○ビル3階		
フリガナ	○○○○ ○○○○		
代表者氏名	○○○○ ○○○○		
代表者 生年月日	昭和 35 年 2 月 1 日 平成	代表電話番号	075-000-0000

(担当者連絡先) ※日中に連絡の取れる連絡先を記入してください。

部署名	○○○○	役職名	課長
フリガナ	○○○ ○○○○	電話番号	075-000-0000
担当者氏名	○○ ○○	メールアドレス	aaaaa@abc.co.jp

要請に協力した施設の情報

フリガナ	○○カンコウビル	施設コード (要項P.2参照)	0013
施設名称	○○観光ビル	事業内容 (具体的な施設の種類の)	
所在地	〒 6 0 0 - 8 3 0 4 京都市下京区○○町○○番地	施設の 電話番号	075-000-0000
			カラオケ店(非飲食業)

振込希望口座

金融機関名	○○ 銀行・信用金庫 信用組合・農協	本・支店名	○○ 本店 支店		
金融機関コード (4桁)	9 9 9 9	支店コード (3桁)	1 2 3	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 (いずれかにチェックしてください)
口座番号	9 9 9 9 9 9 9	※ゆうちょ銀行への振込希望の方は他金融機関からの振込用の口座番号等を記載ください。			
口座名義 (カタカナ)	カ) ○○○○○○				

※ 口座名義人は、申請者が法人の場合は当該法人名義、個人事業主の場合は本人名義に限ります。
通帳に記載されている口座名義(カタカナ)を全てご記入ください。

支給額計算書 (非飲食業カラオケ事業者用)

(様式1-2)

記載例

協力状況

申請者名	株式会社 ○○○○○○			
飲食業の許可	<input checked="" type="checkbox"/>	受けていない	店舗の床面積	500 m ²

個人事業主の場合は代表者名を記入してください

※必ずチェックしてください。チェックがないと協力金の支給はできません。

休業要請に応じた日に「○」を記入してください。
定休日等の店休日には「定」と記入してください。
要請に応じなかった日には「×」を記入してください。

要請対応状況								
月日		休業等	月日		休業等	月日		休業等
4月25日	日	×	5月12日	水	定	6月1日	火	○
4月26日	月	×	5月13日	木	○	6月2日	水	定
4月27日	火	○	5月14日	金	○	6月3日	木	○
4月28日	水	定	5月15日	土	○	6月4日	金	○
4月29日	木	○	5月16日	日	○	6月5日	土	○
4月30日	金	○	5月17日	月	○	6月6日	日	○
5月1日	土	○	5月18日	火	○	6月7日	月	○
5月2日	日	○	5月19日	水	定	6月8日	火	○
5月3日	月	○	5月20日	木	○	6月9日	水	定
5月4日	火	○	5月21日	金	○	6月10日	木	○
5月5日	水	定	5月22日	土	○	6月11日	金	○
5月6日	木	○	5月23日	日	○	6月12日	土	○
5月7日	金	○	5月24日	月	○	6月13日	日	○
5月8日	土	○	5月25日	火	○	6月14日	月	○
5月9日	日	○	5月26日	水	定	6月15日	火	○
5月10日	月	○	5月27日	木	○	6月16日	水	定
5月11日	火	○	5月28日	金	○	6月17日	木	○
			5月29日	土	○	6月18日	金	○
			5月30日	日	○	6月19日	土	○
			5月31日	月	○	6月20日	日	○

申請金額

一日あたり支給単価		協力日数			支給額
2万円	×	47	日	=	940,000 円

上記内容で申請します。

京都府緊急事態措置協力金申請書 (非飲食業カラオケ事業者)

(様式1-1)

京都府知事 西脇隆俊 様

太枠内を記載してください。

京都府からの休業要請等に基づき、以下のとおり取り組みましたので、必要書類を添えて申請します。
記載事項及び添付書類の内容事項については、事実と相違ありません。

申請日	令和 年 月 日	受付番号 (※事務局使用欄)	
-----	----------	-------------------	--

申請者の情報

申請区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 (※いずれかにチェックしてください)		
フリガナ			法人番号(数字13桁) ※法人のみ
法人名 ※法人のみ			
所在地 法人: 主たる事務所 個人: 代表者自宅	〒		
フリガナ			
代表者氏名			
代表者 生年月日	昭和 年 月 日 平成	代表電話番号	

(担当者連絡先) ※日中に連絡の取れる連絡先を記入してください。

部署名		役職名	
フリガナ		電話番号	
担当者氏名		メールアドレス	

要請に協力した施設の情報

フリガナ		事業内容	施設コード (要項P.2参照)	0013
施設名称			(具体的な施設の種類の)	
所在地	〒		カラオケ店(非飲食業)	
		施設の 電話番号		

振込希望口座

金融機関名		本・支店名	
金融機関コード (4桁)		支店コード (3桁)	預金種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 (いずれかにチェックしてください)
口座番号		※ゆうちょ銀行への振込希望の方は他金融機関からの振込用の口座番号等を記載ください。	
口座名義 (カタカナ)			

※ 口座名義人は、申請者が法人の場合は当該法人名義、個人事業主の場合は本人名義に限ります。
通帳に記載されている口座名義(カタカナ)を全てご記入ください。

支給額計算書 (非飲食業カラオケ事業者用)

(様式1-2)

協力状況

申請者名			
飲食業の許可	<input type="checkbox"/>	受けていない	店舗の床面積 m²

※必ずチェックしてください。チェックがないと協力金の支給はできません。

休業要請に応じた日に「○」を記入してください。
定休日等の店休日には「定」と記入してください。
要請に応じなかった日には「×」を記入してください。

要請対応状況					
月日	休業等	月日	休業等	月日	休業等
4月25日	日	5月12日	水	6月1日	火
4月26日	月	5月13日	木	6月2日	水
4月27日	火	5月14日	金	6月3日	木
4月28日	水	5月15日	土	6月4日	金
4月29日	木	5月16日	日	6月5日	土
4月30日	金	5月17日	月	6月6日	日
5月1日	土	5月18日	火	6月7日	月
5月2日	日	5月19日	水	6月8日	火
5月3日	月	5月20日	木	6月9日	水
5月4日	火	5月21日	金	6月10日	木
5月5日	水	5月22日	土	6月11日	金
5月6日	木	5月23日	日	6月12日	土
5月7日	金	5月24日	月	6月13日	日
5月8日	土	5月25日	火	6月14日	月
5月9日	日	5月26日	水	6月15日	火
5月10日	月	5月27日	木	6月16日	水
5月11日	火	5月28日	金	6月17日	木
		5月29日	土	6月18日	金
		5月30日	日	6月19日	土
		5月31日	月	6月20日	日

申請金額

一日あたり支給単価		協力日数		支給額
2万円	×	日	=	円

上記内容で申請します。

誓約書

私は、京都府が要請した大規模施設等に対する休業要請又は営業時間短縮要請について、緊急事態措置協力金【大規模施設等への協力金】の支給を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

記

- ・ 本緊急事態措置協力金の支給要項に定める支給要件を満たしていることを誓約します。
- ・ 感染拡大予防に向けたガイドラインに基づく感染防止対策を実施しています。

	次のいずれかにチェックをつけてください。※チェックがない場合は支給されません
①	<input type="checkbox"/> 各業種別ガイドライン（ガイドライン名： _____） <input type="checkbox"/> 京都府「感染拡大防止ガイドライン(例)(標準的対策)」 <input type="checkbox"/> より一層安心・安全な京都観光を実現するための新型コロナウイルス感染症対策宣言(ガイドライン)
②	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン推進宣言事業所ステッカーの交付を受けている場合はチェックをつけてください。

- ・ 協力金の支給決定後、緊急事態措置協力金の要請期間内に支給要件に違反する事実や申請書類の不正その他支給要件を満たさないことが発覚した場合は、協力金を返還します。
- ・ 京都府から検査、報告又は是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・ 緊急事態措置協力金申請書に記載した施設名称(店舗名等)を京都府のホームページに公表されることに同意します。
- ・ 協力金事業を共同で実施する市町村との間で、情報が共有されることに同意します。
- ・ 当該審査に必要な限度で、本協力金の申請書及び提出資料に記載された情報を他の行政機関等の求めに応じて提供することに同意します。
- ・ 京都府に対し、警察機関から刑事訴訟法に基づく捜査関係事項照会があった場合には、申請書及び提出資料に記載された情報を提供されることに同意します。
- ・ 業種に係る営業に必要な許認可等を全て有しており、それを証明するものを添付しています。
- ・ 本要請期間に関し、国のコンテンツグローバル需要創出促進事業費補助金、月次支援金又はARTS支援事業等の支給は受けません。
- ・ 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、京都府暴力団排除条例第2条第4号に規定する暴力団員等又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団員等又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者が、経営に事実上参画していません。

令和3年 月 日

京都府知事 西脇隆俊 様

法人所在地又は
個人自宅住所

法人名(法人のみ)

法人代表者職・氏名
又は個人氏名

※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください(法人の場合は、代表者印の押印でも可)。