

申請書（施設に関する情報） 応援金

| | |
|-----------------|--|
| 法人名又は 個人事業主名 | |
|-----------------|--|

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について、該当するものにチェックしてください。

| | |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | 本施設について、申請したことがある。 |
| <input type="checkbox"/> | 本施設について、申請していない。 |

※ 上記協力金を申請したことがあり、当該申請に係る情報を本応援金の申請に使用することに同意いただける場合、申請書類の一部を省略することができます（別表1(P8)参照)ので、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） | | | | |
| 認証店名称 (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 (別表2(p9)参照) | | |
| | ※番地、ビル名、階、部屋番号まで記載してください。 | | | | | |
| 施設 電話番号 | | ※施設の種類を具体的に記入してください | | | | |
| 京都府新型コロナウイルス 感染防止対策認証制度 | <input type="checkbox"/> 認証済 | 認証番号 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 申請中 | 認証 申請日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |

【注意】複数の認証店を申請する場合、様式1-1をコピーして各認証店に関する情報（1認証店）につき1枚ずつ）を記入してください。