

【記入方法の問合せ先】

富山県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(第2次)コールセンター
 電話番号:076-444-4078(受付時間:午前9時~午後5時)

令和3年2月1日

富山県知事 様

住所 (法人にあっては主たる事務所、個人事業主にあっては自宅の所在地)	〒930-8501 富山市新総曲輪1-7	個人事業主の場合 本人確認書類と一致 させてください。
申請事業者氏名 (法人名または個人事業者名)	フリガナ レストランヤマ 名称 レストランとやま	
押印:個人事業者は認 印。法人は代表者印	代表者役職 代表	押印を忘れず、 お願いします。 印
	フリガナ トヤマ タロウ 代表者氏名 富山 太郎	

富山県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(第2次)申請書

次のとおり富山県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 協力金申請額

(対象となる富山県内の申請店舗数)

店舗数 **2** 店 × 56万円 = 申請額 **112** 万円

申請される店舗数とそれ
に応じた申請額を記入し
てください。

2 申請事業者

※□がある場合、該当するものにチェック☑をお願いします。

事業者の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 法人		<input type="checkbox"/> 個人事業主																		
法人番号(法人のみ)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4								
振込先	●●●			銀行・金庫・組合 農協・漁協				●●●●				本店・支店・出張所 本所・支所									
	金融機関コード※1			1	2	3	4	支店コード※1			1	2	3								
	店番 ゆうちょ銀行の 場合のみ記入							預金種類				普通		当座							
	口座番号※2			1	2	3	4	5	6	7	☑		☐								
フリガナ 口座名義			レストランヤマ				トヤマタロウ				日中連絡が取れる方 のお名前と電話番号を記入 してください。										
			レストランとやま				富山 太郎														
富山県・市町村新型コロナウイルス感染症 拡大防止協力金(第1次)受給の有無										☑有 ☐無											
担当者	役職		営業部				フリガナ 氏名		タヤマ イチロウ 立山 一郎												
	連絡先		(電話) 076-△△△-□□□□				(携帯) 090-△△△△-□□□□														

※1 金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。
 ※2 口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください。

受付欄(記入不要)

(記入いただいた情報は本協力金に関する業務にのみ使用します。)

記入例

本表は、1店舗につき1枚作成してください。複数店舗を有する場合は、必要店舗分をコピーして作成してください。

営業時間短縮等を実施した店舗

申請事業者氏名： レストランとやま
(法人にあつては、その名称)

様式1に記載した申請者名を記入ください。

様式2

複数枚になる場合
1 枚目 / 2 枚中

店舗名		レストランとやま 駅前店	
店舗の分類		(当てはまる分類番号に○をつけてください) 1 レストラン、食堂 2 居酒屋 3 カラオケ店 4 スナック、キャバレー等 5 その他	
店舗の所在地		〒930-8501 富山市 新総曲輪 1-7	
営業時間	短縮等前の営業時間 (※1)	月曜～金曜 営業時間 17時 00分 ～ 22時 00分 土曜・日曜 営業時間 17時 00分 ～ 24時 00分	
	短縮等期間中 (短縮後)の営業時間 (※2)	1月 18日 ～ 1月 24日 営業時間 17時 00分 ～ 21時 00分	(どちらかに○をつけてください) 時短 / 休業
		1月 25日 ～ 1月 31日 営業時間 時 分 ～ 時 分	時短 / 休業
	業種ごとのガイドライン ((例) 食業の事業継続のためのガイドライン) を遵守しているか (※3)		<input checked="" type="checkbox"/> はい

もっとも近い分類に○をつけてください。該当がなければ「その他」をお選び下さい。

期間により営業時間等が異なる場合は2段目以降にも記入してください。

該当の場合、忘れずにチェックを入れてください。

- ※1 店舗ごとに短縮等前の営業時間帯を記入してください。なお、曜日等により複数の営業時間を設定されている場合は2行目に記入してください。
- ※2 店舗ごとに短縮等期間中の営業時間を記入してください。なお、1つの店舗が日により複数の時間短縮等を行った場合は2行目に記入してください。
- ※3 遵守していない場合、協力金の支給を受けることができません。