

千葉県感染拡大防止対策協力金（第3弾）申請書兼実施報告書

千葉県感染拡大防止対策協力金（第3弾）交付要綱第3条の支給対象者に該当するため、同要綱第6条の規定に基づき、協力金を申請します。なお、下記記載事項及び添付書類の内容については事実と相違ありません。また、同要綱第7条の規定に基づき協力金の支給が決定した場合、下記口座へ振込をお願いします。

令和 年 月 日 所在地 千葉県知事 様 申請者 名称 代表者 記

1 申請者の情報

Table with 4 main rows: 申請事業者名 (フリガナ, 名称), 申請者の種別 (法人/個人事業主, 法人番号, 住所, 生年月日, M・T S・H, 性別), 担当者 (フリガナ, 氏名, 住所, 電話, メールアドレス)

上記内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。 ※1 個人事業主の「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。 ※2 不備の連絡は担当者あてメールもしくは電話（050から始まる番号から発信）で行います。

2 営業時間の短縮等を行った店舗の情報

Table with 4 rows: 飲食店・喫茶店営業許可番号, 屋号（店舗名）, 店舗所在地, 電話番号, 営業内容（選択式）※裏面から選択, 左記の具体的な内容（自由記載）

3 時短等の取組内容

【従前の営業時間】

時 分から 時 分まで （以下、枠内（時短営業または終日休業）を記載してください）

Complex form with two columns: 【時短営業の場合】 (変更後の営業時間を記載, 時 分から 時 分まで, 感染拡大防止対策への取組, 要領P13の感染拡大防止対策を全て実施しているとともに、取組内容を店舗等への掲示やホームページへの掲載により公表しています, 変更後の酒類提供時間を記載※提供が無い場合は記載不要, 時 分から 時 分まで) and 【終日休業の場合】 (□にチェックしてください, □ 終日休業していました。)

協力金第2弾（要請期間：令和3年2月7日まで）を申請いただいている方は以下の「4振込先情報」の記載を省略することができ、また裏面添付書類の「6振込先口座を確認できる書類」の添付を省略できます。省略する場合は確認のため下記□にチェックをお願いします。 □ 私は千葉県感染拡大防止対策協力金（第2弾）申請済みのため、添付書類を省略し、協力金（第2弾）で申請した口座に振り込みを行うことに同意します。

4 振込先情報（当該通帳の写しを添付してください。なお、添付を省略する場合は記載不要です。）

Table with 4 rows: 金融機関名, 金融機関コード (4桁) ※3, 本・支店名, 支店コード (3桁) ※3, 預金種別 (1:普通, 2:当座, いずれかを○で囲んでください), 口座番号(※1) (7桁), 口座名義人(※2,3) (通帳見開き) カタカナで記載

※1 口座番号が6桁以下の場合は、はじめに「0」を記載してください。 ※2 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。 ※3 通帳見開きの記載内容を誤りなく転記。間違いがあると振込エラーとなるため、入金まで時間を要します。 営業時間短縮を行った店舗が複数ある場合は、店舗ごとに本書を作成の上、申請してください。

添付書類

- 提出する前に内容を確認の上、下記の「添付」欄に必ずチェックを入れてください！
- 添付を省略した場合は審査が円滑に進むよう「省略」欄に必ずチェックを入れてください！

	添付	省略
1 誓約書 (※) 誓約書の最下部にある所在地、名称及び代表者名などの欄は、必ず自署でお願いします	<input type="checkbox"/>	/
2 飲食店営業許可証又は喫茶店営業許可証の写し (※) 裏書きがある場合は、その写しもご提出ください。	<input type="checkbox"/>	/
3 直近の売上台帳等の写し (※) 売上がゼロの月の台帳等は不可。 (※) 協力金(第2弾)で協力金の申請をした場合は省略可。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 営業時間短縮(休業)及び従前の営業時間等の状況が確認できる書類 (※) 酒類を提供していた場合は提供時間が確認できる書類を提出ください。 (※) 申請する店舗の名称が明記された書類をご提出ください。	<input type="checkbox"/>	/
5 【時短営業の場合】 感染拡大防止対策の取組が分かる書類	<input type="checkbox"/>	/
6 振込先口座を確認できる書類(通帳の写し等) (※) 協力金(第2弾)の申請をし、同一口座に振り込みを希望する場合は省略可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 【個人事業主の場合】 本人確認書類の写し(運転免許証、パスポート等)	<input type="checkbox"/>	/
8 【法人の場合】 役員等名簿 (※) 協力金(第2弾)の申請をし、今回申請時点で変更が無い場合は省略可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※申請書類に不備があったり、判読が困難(コピーが薄い、文字や数字が読みにくい等)であったりする場合には、申請をいただいた後、確認をしたうえで、再提出等をお願いすることになり、支給までに相当な時間を要することがあります。申請前にもう一度、提出する書類の確認をお願いします。
 ※書類の散逸を防ぐため、提出書類はすべてA4サイズとするか、A4用紙に貼付してください。

営業内容(表面2関係)以下の項目から1つ選択してください。

- ①【食堂】②【日本料理】③【西洋料理及びレストラン】④【中華料理及びその他東洋料理(ラーメン含む)】⑤【そば及びうどん】⑥【すし】⑦【移動営業車】⑧【旅館(宿泊者以外にも飲食を提供している場合)】⑨【喫茶店】⑩【スナック・バー】⑪【酒場】⑫【カラオケ】⑬【その他】