

愛知県知事 殿

愛知県感染防止対策協力金(4/20～5/31実施分)カラオケ設備利用自粛要請枠交付申請書兼請求書

愛知県感染防止対策協力金の交付を受けたいので、同交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者情報

フリガナ		法人番号(国税庁指定の13桁の番号) 法人のみ	
屋号 (法人の場合) 法人名			
フリガナ(氏名のみ)		資本金の額 法人のみ	万円
代表者役職・氏名		従業員数 法人のみ	人
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生		
(個人の場合)自宅住所 (法人の場合)本店所在地	〒 連絡先電話番号()		
郵便物の送付先	〒 ※上記と同じであれば記入不要です。		

2 振込先口座

金融機関コード ・名称	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	支店コード・名称	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
種 別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義		フリガナ	

※うち銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号(通帳見開き下部に記載の7桁の番号)を記入してください。

3 申請(請求)する合計金額

合計申請(請求)金額	4/20～5/11(まん延防止等重点措置期間) (a) 円	5/12～5/31(緊急事態措置期間) (b) 円	合計 (a+b) 円
------------	----------------------------------	------------------------------	---------------

※対象施設(店舗)内訳の(A)欄を合計した金額を(a)欄に、(B)欄を合計した金額を(b)欄に記入してください。

(別紙が複数枚にわたる場合は、全ての店舗の合計)

4 カラオケ設備の利用自粛等の要請に応じた施設(店舗)

安全・安心宣言施設受理番号
(1施設目に記入した施設の受理番号)

対象施設(店舗)内訳(1施設目)

(1施設目)	施設名称(店舗名)		
	所在地	〒	
	4/20～5/11 申請金額 (左右いずれかを記載)	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持ち、夜間営業(※1)していない店舗 飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、夜間営業(※1)していない店舗	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、 夜間営業(※1)している店舗
	5/12～5/31 申請金額 (左右いずれかを記載)	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持ち、夜間営業(※2)していない店舗	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、床面積1,000㎡以下の店舗
事務局使用欄		(A) 10,000円 × 日 = 円	(A) 円
		(B) 10,000円 × 日 = 円	<input type="checkbox"/> 床面積は1,000㎡以下です。 (B) 20,000円 × 日 = 円

(各期間における「夜間営業」とは以下を指します)

※1…名古屋市内の店舗は「午前5時～午後8時の時間帯を越えての営業」、名古屋市の店舗は「午前5時～午後9時の時間帯を越えての営業」

※2…名古屋市内・市外を問わず、「午前5時～午後8時の時間帯を越えての営業」

(※2施設目以降は、別紙に記入してください。)