

愛知県知事 殿

愛知県感染防止対策協力金(3/7~3/21実施分)営業時間短縮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。

1 申請者情報

記

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		

※ゆうちょ銀行の場合は、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

申請(請求)金額			円
----------	--	--	---

※対象施設(店舗)内訳の申請金額欄を合計した金額を記入してください。

4 営業時間短縮等の要請に応じた施設(店舗)

対象施設(店舗)内訳(1施設目) 今回の営業時間短縮要請開始日(3/7)より前にあいスタ認証を取得した店舗は、
[安全・安心宣言施設]の受理番号の記入は省略できます。

(1施設目)	施設名称(店舗名)						
	所在地	〒					
	営業許可書(証)の番号			営業許可の有効期限(終期)	平成・令和 年 月 日		
	安全・安心宣言施設 受理番号			あいスタ認証通知番号	AA-		
	要請に 応じた 日数	【時短1】(※1)	日		あいスタ認証日	年 月 日	
		【時短2】(※2)	日		【時短1】【時短2】変更日(※3)	2022年 3月 日	
	3月上高	2019年~2021年のいずれかの年の3月			2022年3月 ※大企業は必須		
		円(税抜)		円(税抜)			
	申請金額	円		事務局使用欄			
特例利用者記入欄	<input type="checkbox"/> 新規開店日(年 月 日) <input type="checkbox"/> 罹災(罹災証明書等の提出が必要)						

(※1)【時短1】:営業時間を午前5時から午後8時までに短縮かつ酒類の提供を取り止め
あいスタ非認証店(その他の店)は【時短1】に記入してください。 <2施設目以降は、別紙に記入してください。>

(※2)【時短2】:営業時間を午前5時から午後9時までに短縮(酒類の提供は午前11時から午後8時まで) あいスタ認証店のみ選択可能

(※3) 要請期間中に新たにあいスタ認証を取得した店舗は、認証時点から【時短2】に変更することが可能