

休業した事業所について、記入してください。自己所有の場合も、1か所目に記入してください。

1 か 所 目	対象施設	フリガナ 名称			賃借の 有・無		
		フリガナ 住所					※休業する事業所を賃借している場合は有、自己所有の場合は無のいずれかを選んで（○で囲んで）ください。
		電話番号	営業 内容		特記 事項		
		カテゴリー (※)	対象 (※)				
2 か 所 目	対象施設	フリガナ 名称			賃借の 有・無		
		フリガナ 住所					※休業する事業所を賃借している場合は有、自己所有の場合は無のいずれかを選んで（○で囲んで）ください。
		電話番号	営業 内容		特記 事項		
		カテゴリー (※)	対象 (※)				

※対象施設欄における「カテゴリー」及び「対象」は施設の使用制限対象施設一覧から選択してください。

申請額		万円
------------	--	----

【申請書類チェックリスト】

- 感染拡大防止協力金申請書（本書）
- 営業活動を行っていることがわかる書類（写し）
- 施設の外景（社名や店舗名入り）及び内景写真
- 業種に係る営業に必要な許可等（写し）
- 本人確認書類（運転免許証の写し等）
- 休業等の状況がわかる書類（休業期間を告知するHP・店頭表示・DM等）
- 休業する事業所が賃借の場合は、賃貸借契約書（写し）（複数の場合は、申請書記載の2か所目も）
- 誓約書（別紙2）
- 支払金口座振替依頼書（通帳の写しを添付）（別紙3）

記入例

別紙 1

感染拡大防止協力金申請書

栃木県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、4月21日(火)から5月6日(水)(宿泊施設については4月28日(火)から5月6日(水))まで継続して休業したため、感染拡大防止協力金を申請します。

なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

令和 2 年 5 月 7 日

栃木県知事 福田 富一 様

申請事業主

〒 320-8501

所在地 栃木県宇都宮市埴田 1-1-20

名称 株式会社栃木県

代表者
職氏名 代表取締役社長 栃木 太郎

記

申請 企業 の 情報	申請事業者名 (法人名又は個人 事業主名)	フリガナ カブシキガイシャトチギケン 名称 株式会社栃木県															
	企業規模	資本金 (又は出資金) 300 万円	業種	小売業						常時雇用する 従業員数	15 人						
	申請者の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	住所(※)

※「住所」は添付の本人確認書類記載の住所としてください。

担当 者	担当者名	所属	営業部営業課			フリガナ 氏名	トチギ 栃木	ハナコ 花子
	担当者連絡先	固定電話	028-326-0000			携帯電話	090-1234-0000	

休業期間	<input checked="" type="checkbox"/> 4月21日(火)から5月6日(水)まで
	<input type="checkbox"/> 4月28日(火)から5月6日(水)まで(宿泊施設(行楽を主目的とする宿泊に係る事業に限る))

休業した事業所について、記入してください。自己所有の場合も、1か所目に記入してください。

1 か 所 目	対象施設	フリガナ	カフェマルマルウツノミヤテン			賃借の有・無	無
		名称	カフェ〇〇宇都宮店				
		フリガナ	トチギケンウツノミヤシタケバヤシマ			特記事項	※休業する事業所を賃借している場合は有、自己所有の場合は無のいずれかを選んで（○で囲んで）ください。
		住所	栃木県宇都宮市竹林町1030-2				
		電話番号	028-626-〇〇〇〇	営業内容	喫茶店		
カテゴリー（※）	商業施設	対象（※）	その他				
2 か 所 目	対象施設	フリガナ				賃借の有・無	
		名称					
		フリガナ				特記事項	※休業する事業所を賃借している場合は有、自己所有の場合は無のいずれかを選んで（○で囲んで）ください。
		住所					
		電話番号		営業内容			
カテゴリー（※）		対象（※）					

対象施設における具体的な内容等を端的に記載してください。

必要に応じて、通信欄として使用してください。

※対象施設欄における「カテゴリー」及び「対象」は施設の使用制限対象施設一覧から選択してください。

申請額	10	万円
------------	----	----

【申請書類チェックリスト】

- 感染拡大防止協力金申請書（本書）
- 営業活動を行っていることがわかる書類（写し）
- 施設の外景（社名や店舗名入り）及び内景写真
- 業種に係る営業に必要な許可等（写し）
- 本人確認書類（運転免許証の写し等）
- 休業等の状況がわかる書類（休業期間を告知するHP・店頭表示・DM等）
- 休業する事業所が賃借の場合は、賃貸借契約書（写し）（複数の場合は、申請書記載の2か所目も）
- 誓約書（別紙2）
- 支払金口座振替依頼書（通帳の写しを添付）（別紙3）

誓約書

私は、栃木県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、「感染拡大防止協力金」の支給を申請するに当たり、下記の内容について、誓約します。

記

- ・申請要件を満たしています。また、業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、それを証明するものを添付しています。
- ・栃木県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・申請書類に記載された情報を税務情報として使用することに同意します。
- ・代表者又は役員が栃木県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第3号に規定する暴力団員、同条第4号に規定する暴力団等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団員等が経営に事実上参画していません。
- ・申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、協力金返還に加え、協力金受領の日から納付の日までの期間に応じて、年利10.95%の割合で計算した加算金を支払います。
- ・支給決定後、関係市町から支援措置のお知らせをするために、申請者名及び担当者連絡先情報の求めがあった場合には、提供することに同意します。

以上

令和 年 月 日

栃木県知事 福田 富一 様

所在地 _____

名称 _____

代表者名 _____

※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください。

誓約書

私は、栃木県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、「感染拡大防止協力金」の支給を申請するに当たり、下記の内容について、誓約します。

記

- ・申請要件を満たしています。また、業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、それを証明するものを添付しています。
- ・栃木県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・申請書類に記載された情報を税務情報として使用することに同意します。
- ・代表者又は役員が栃木県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第3号に規定する暴力団員、同条第4号に規定する暴力団等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団員等が経営に事実上参画していません。
- ・申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、協力金返還に加え、協力金受領の日から納付の日までの期間に応じて、年利10.95%の割合で計算した加算金を支払います。
- ・支給決定後、関係市町から支援措置のお知らせをするために、申請者名及び担当者連絡先情報の求めがあった場合には、提供することに同意します。

以上

ゴム印等を使用せず、法人の代表者又は個人事業主が自署してください。

令和2年5月7日

栃木県知事 福田 富一様

所在地 栃木県宇都宮市塙田1-1-20名称 株式会社栃木県代表者名 代表取締役社長 栃木 太郎

※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください。

記入例

支払金口座振替依頼書

(新規・変更用)

令和 2 年 5 月 7 日

栃木県知事 殿

栃木県から私に支払われる 感染拡大防止協力金 は口座振替により受領することを希望します。ついては、今後下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

依頼人 (申請者) { 住所 栃木県宇都宮市埴田 1-1-20
 (連絡先電話番号 028 (623) 〇〇〇〇)
 氏名 株式会社栃木県
 代表取締役社長 栃木 太郎
 (法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関・支店コード	種目	口座番号 (右詰めで記入)
〇 〇 <input type="checkbox"/> 銀行・信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合・農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店	0 0 0 1 2 3 4	1	1 2 3 4 5 6 7
口座名義人 (カタカナ) 30文字まで				
カ) トチギケン				

* 種目：預金種目は、次のコードを記入願います。 : 1普通、2当座、4貯蓄

ご注意

- 1 新規・変更の該当する部分を○で囲んでください。
- 2 振込先の口座は依頼人 (申請者) 本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)
- 3 変更の場合は変更箇所のみ記入してください。
- 4 振込先の口座番号・口座名義人の確認のため、通帳の表紙裏側をコピーして添付してください。