

## 高知県休業等要請協力金支給申請書

高知県知事 様

次のとおり、高知県休業等要請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。  
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 月 日 年 月 日

所在地

申請者

法人名

代表者  
職・氏名

印

生年月日

年

月

日

記

申請金額	金 300,000円
------	------------

申請者の情報	申請者の種別	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号																
		<input type="checkbox"/> 個人事業主	住所※1																
	以下法人のみ記入																		
	中小企業者であることの確認	資本金 (又は出資金)	万円	中小企業基本 法上の業種		常時雇用する 従業員数		人											

※1「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。

振込先※2	金融機関名 (ゆうちょ銀行 以外)											支店・支所名						
	ゆうちょ銀行	店番										預金種類	普通・当座・その他( )					
	共通	口座番号											※口座番号は右詰めで記入してください					
		フリガナ																
	口座名義																	

※2 振込先の口座は「申請者」ご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。)

申請担当者	担当者名	フリガナ											所属 (法人のみ)						
		氏名																	
	日中連絡が取れる連絡先		—																

申請に必要な書類一覧 (申請書類の詳細は、「高知県休業等要請協力金 申請等要項 別表3」をご覧ください。)  
(添付した書類に☑をつけてください。すべてに☑がついた状態で提出してください。)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 申請書(この紙です。2枚目もあります。)     | <input type="checkbox"/> 営業に必要な許可等を取得していることが分かる書類(写しで可) |
| <input type="checkbox"/> 誓約書(必ず自署をお願いします。)        | <input type="checkbox"/> 本人(法人の場合は法人代表者)確認書類(写しで可)      |
| <input type="checkbox"/> 営業活動を行っていることが分かる書類(写しで可) | <input type="checkbox"/> 休業等の状況が分かる書類(写しで可)             |
|   | <input type="checkbox"/> 振込先口座と口座名義が分かる通帳等の写し           |

# 高知県休業等要請協力金支給申請書(つづき)

様式1 2枚目

店舗目 ※2店舗以上該当がある場合は、この紙を適宜コピーしてご活用ください。

対象施設(店舗)の情報	基本情報	フリガナ	
		名称	
	フリガナ	コウチケン	
	住所	高知県	
業態等	種類		

休業等の取組内容(①、②いずれか該当する方に☑と内容を記入)	①休業要請対象施設	※休業要請対象施設は、風営法第2条第1項第1号に該当する施設と、カラオケボックス、ライブハウスです。 <input type="checkbox"/> 4月24日(金)から5月6日(水)まで、全ての期間休業します。(しました。) <input type="checkbox"/> 月 日( )から5月6日(水)まで、全ての期間休業します。(しました。)			
	②営業時間短縮の協力要請対象施設	<input type="checkbox"/> 4月24日(金)から5月6日(水)まで、以下のとおり営業時間を短縮(休業)します。(しました。) <input type="checkbox"/> 月 日( )から5月6日(水)まで、以下のとおり営業時間を短縮(休業)します。(しました。)			
		日付	【従来の営業時間】	⇒	【期間中の実際の営業時間】 または 【終日休業した場合は○を記入】
		4/24	金	~	⇒ ~ または
		4/25	土	~	⇒ ~ または
		4/26	日	~	⇒ ~ または
		4/27	月	~	⇒ ~ または
		4/28	火	~	⇒ ~ または
		4/29	水	~	⇒ ~ または
		4/30	木	~	⇒ ~ または
		5/1	金	~	⇒ ~ または
		5/2	土	~	⇒ ~ または
		5/3	日	~	⇒ ~ または
		5/4	月	~	⇒ ~ または
		5/5	火	~	⇒ ~ または
		5/6	水	~	⇒ ~ または
		<input type="checkbox"/> 以上の営業時間短縮期間において、19時以降に酒類の提供をしません。(しませんでした。)			

要請期間において休業等にご協力いただけなかった日がある場合、その日付と理由を以下にご記入ください。	
日付	やむを得ない合理的な理由
月 日	
月 日	
月 日	