

# 滋賀県営業時間短縮等要請に係る協力金申請書【飲食店等・本申請分】 (令和3年8月8日～8月26日実施分)

滋賀県知事 三日月 大造 様

滋賀県からの営業時間短縮等の要請に対し、申請するすべての店舗において全面的に協力したため、営業時間短縮等に係る協力金を申請します。

記入日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

## 1 申請者の情報

法人の方										
所在地 (法人住所)	〒							都・道・府・ 県	区・市・町・ 村	
フリガナ							フリガナ			
法人名							代表者職・氏名			
経営規模	<input type="checkbox"/> 大企業		<input type="checkbox"/> みなし大企業			<input type="checkbox"/> 中小企業等		(※いずれかにチェックしてください。)		
資本金(または出資金)			万円	常時雇用する従業員数		人	中小企業基本法上の業種			
法人番号							※13桁で必ずご記入ください。			

個人事業主の方											
住所 (事業主)	〒							都・道・府・ 県	区・市・町・ 村		
フリガナ							明治・大正・昭和・平成				
氏名							生年月日		年	月	日

日中連絡が取れる方	フリガナ							電話番号			
	氏名							メールアドレス			

## 2 申請店舗数(県内の店舗に限ります)

店舗
----

※店舗ごとに、別様式「申請書(施設に関する情報)」を作成し、添付してください

## 3 申請番号(※滋賀県営業時間短縮要請に係る協力金(早期給付分)を受けられた方のみ)

申請番号																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※早期給付分の申請時に付与された19桁の数字(郵送で申請された場合には、Pと18桁の数字)を左詰めで記入してください。

※ - の記入は不要です。

## 4 申請額

まん延防止等重点措置に係る地域(県内13市) 〔協力金給付額フローチャート〕【1】～【3】の合計	小計	万円	－	早期給付分 小計	万円	➔	申請額 合計	万円
県独自の時短要請に係る地域(県内6町) 〔協力金給付額フローチャート〕【4】～【6】の合計	小計	万円	－	早期給付分 小計	万円			

※申請額は、様式(給付額計算書)により算出した金額を記入してください。

※早期給付を受けられた方は、本申請での計算額から早期給付分を差し引きして給付します。