

滋賀県緊急事態措置に係る協力金(第2期)申請書【非飲食業カラオケ店】 (令和3年8月27日～9月12日実施分)

滋賀県知事 三日月 大造 様

滋賀県からの休業等の要請に対し、申請するすべての店舗において全面的に協力したため、休業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						生年月日	明治・大正・昭和・平成			
氏名							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
--	----

※複数店舗ある場合は、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 申請額

給付額は1日当たり2万円です。									
20,000	円	×			日	=			円
		協力日数 合計				申請額 合計			
※(様式)施設に関する情報に記載の協力日数の合計									