

石川県新型コロナウイルス感染拡大協力金(第5次)

令和3年 8月 6日

石川県知事 谷本 正憲 様

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(第5次) 支給申請書

次のとおり石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(第5次)の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	法人所在地 (又は申請者住所)	〒 920-000 石川県金沢市鞍月1-1
	(フリガナ) 法人名(又は屋号)	カ)イシカワケン 株式会社石川県
	(フリガナ) 代表者名 (又は個人事業主名)	イシカワ イチロウ 石川 一郎
連絡先	氏名	石川 花子
	電話番号	※日中連絡が取れる・折り返し対応可能な番号を記入 0123-456-789

別紙1～5にて申請する金額を計算してください

支給申請額	NO.	店舗名(屋号)	店舗ごとの支給額
		1	Club ISHIKAWA
	2	割烹 職人	266,000 円
	3	スナック金沢	546,000 円
	4		000 円
	5		000 円
	計		1,064,000 円

記入例では
「別紙1」「別紙3」「別紙4」
を用いております。

振込先	石川		銀行・金庫・ 組合・農協		金沢		本店・支店 出張所 本所・支所		
	金融機関 コード※1	1	1	1	1	支店コード※2	1	1	1
	店番 (ゆうちょ銀行のみ記入)				預金 種類	普通 <input type="checkbox"/>	当座 <input type="checkbox"/>		
	口座番号※2	1	2	3	4	5	6	7	
(フリガナ) 口座名義	カ)イシカワケン イシカワ イチロウ 株式会社石川県 代表取締役社長 石川 一郎								

※1 金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。

※2 口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください

石川県新型コロナウイルス感染拡大協力金(第5次)

対象施設 1	施設(店舗)名	Club ISHIKAWA		
	協力金(第3次)または(第4次)の申請有無	<input checked="" type="checkbox"/>	協力金(第3次) (要請期間: R3. 4. 28~5. 11)	<input checked="" type="checkbox"/> 協力金(第4次) (要請期間: R3. 5. 12~6. 13)
	所在地	金沢市〇〇		
	店舗分類	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 料理店 <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> キャバレー <input type="checkbox"/> ナイトクラブ <input checked="" type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> その他()		
	申請金額	252,000 円		
	時短・休業前の営業時間	営業開始時間 19:00 営業終了時間 25:00		
	時短要請期間中の状況(営業時間)	<input type="checkbox"/> 休業 <input checked="" type="checkbox"/> 時短営業 (酒類の提供は午後8時まで) 営業開始時間 15:00 営業終了時間 21:00		

対象施設 2	施設(店舗)名	割烹 職人		
	協力金(第3次)または(第4次)の申請有無	<input type="checkbox"/>	協力金(第3次) (要請期間: R3. 4. 28~5. 11)	<input checked="" type="checkbox"/> 協力金(第4次) (要請期間: R3. 5. 12~6. 13)
	所在地	金沢市〇〇		
	店舗分類	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input checked="" type="checkbox"/> 料理店 <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> キャバレー <input type="checkbox"/> ナイトクラブ <input type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> その他()		
	申請金額	266,000 円		
	時短・休業前の営業時間	営業開始時間 0:00 営業終了時間 24:00		
	時短要請期間中の状況(営業時間)	<input checked="" type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 時短営業 (酒類の提供は午後8時まで) 営業開始時間 : 営業終了時間 :		

対象施設 3	施設(店舗)名	スナック金沢		
	協力金(第3次)または(第4次)の申請有無	<input checked="" type="checkbox"/>	協力金(第3次) (要請期間: R3. 4. 28~5. 11)	<input checked="" type="checkbox"/> 協力金(第4次) (要請期間: R3. 5. 12~6. 13)
	所在地	金沢市〇〇		
	店舗分類	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 料理店 <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> キャバレー <input type="checkbox"/> ナイトクラブ <input type="checkbox"/> バー <input checked="" type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> その他()		
	申請金額	546,000 円		
	時短・休業前の営業時間	営業開始時間 18:00 営業終了時間 22:00		
	時短要請期間中の状況(営業時間)	<input type="checkbox"/> 休業 <input checked="" type="checkbox"/> 時短営業 (酒類の提供は午後8時まで) 営業開始時間 13:00 営業終了時間 20:00		

複数店舗をお持ちの際はこちらをコピーしてお使いください。

石川県新型コロナウイルス感染拡大協力金(第5次)

石川県知事 様

誓約書

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(第5次)の申請に関して、次のとおり誓約します。

- 業種ごとのガイドラインを遵守し、令和3年7月26日(月)午後9時から8月1日(日)深夜12時までの全ての期間において営業時間の短縮等の取組みを実施しました。
- 申請受付要項の内容を確認しており、申請書及び添付資料に記載した情報に偽りはありません。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。
- 協力金(第5次)の支給後、申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、刑事告発され得ることを認識するとともに、協力金の返還に応じます。また、指示された納期日までに返還しなかった場合は、納期日の翌日から納付の日までの日数に応じた延滞金(協力金の額に年10.95%の割合で計算した額)を支払います。
- 申請内容の証拠書類を保存するとともに石川県から申請内容及び審査に関する検査・報告・是正のための依頼・措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- 申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、石川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号に該当する暴力団員又は同条第4号に規定する暴力団員等に該当せず、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、申請事業者の経営に事実上参画していません。なお、このことを確認するため必要な事項を石川県警察本部に照会することに同意します。
- 協力金の支給を受けた対象施設名(屋号等)などの情報が公表される可能性があることに同意します。
- 申請書類に記載された情報は、必要に応じて行政機関(県内各市町、税務当局、警察署、保健所等)に提供されることに同意します。

【署名欄】 署名年月日 令和3年 8月 3日

住所(法人にあつては主たる事務所の所在地)

石川県金沢市鞍月1-1

申請者氏名(法人にあつては、その名称及び代表者の役職と氏名)

石川 一郎

※申請者氏名は法人の代表者又は個人事業主が必ず自署してください。

- 個人事業主の方も必ず記入の上、ご提出してください。
 ○石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(第3次)
 または(第4次)を申請された方で記載内容に変更がない
 場合この用紙は提出不要です。

役員等名簿

令和 3 年 8 月 3 日

住 所 石川県金沢市鞍月1-1

商号又は名称 株式会社石川県

代表職・氏名 石川 一郎

氏名	カナ	生年月日				性別	役職	現住所
	漢字	年号	年	月	日			
イシカワ イチロウ	石川 一郎	S	40	4	9	M	代表取締役	石川県〇〇
イシカワ ハナコ	石川 花子	S	36	5	10	F	専務取締役	富山県〇〇
ウエハラ コウタロウ	上原 光太郎	H	3	6	11	M	常務取締役	長野県〇〇
ハヤシ ヤスコ	林 康子	H	5	7	12	F	非常勤監査役	新潟県〇〇

注 1 名簿の記入の対象者は次のとおりです。

法 人： 非常勤を含む役員(監査役含む)並びに支配人及び営業所の代表者。

個人事業主： 本人(従業員やアルバイトの方は除く)

2 「現住所」欄には住民票記載の住所を記入してください。

3 年号、性別は次のように記入してください。

年号・・・明治→M 大正→T 昭和→S 平成→H 令和→R 性別・・・男→M 女→F

4 記入しきれない場合は、複数枚提出してください。

5 この役員名簿は、役員等が暴力団員等であるか否かを確認するためのみに使用し、その他の目的には一切使用しません。

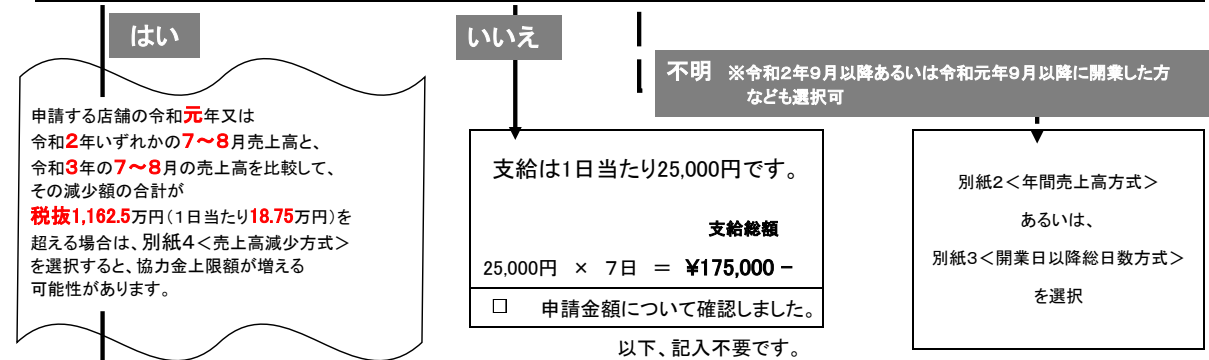
店舗ごとの協力金支給申請額計算シート

【基本パターン】 令和元年または令和2年の7～8月の合計売上高を基準に計算

- ！注意！ 店舗ごとに、協力金の支給額について計算が必要です。複数事業（店舗）を営む方は、申請店舗に係る売上高（税抜）が分かる書類の提出が必要です。
- ！注意！ 令和元年または令和2年の7～8月の合計売上高を基準に計算することが不可能な事業者は、別紙2～4の計算シートを使って計算してください。
なお、大企業の方は、別紙4の計算シート（売上高減少方式）を使って計算してください。
- ！注意！ 該当年の7～8月の売上高が分かる確定申告書類（写し可）や、売上台帳などの提出が必要です。ただし、申請額17.5万円で申請される方は不要です。
- ！注意！ 記入いただいたこの用紙も提出が必要です。

申請店舗名	Club ISHIKAWA
--------------	----------------------

申請する店舗の飲食部門の**令和元年又は令和2年**いずれかの**7～8月**の売上高（税抜）の合計は
514.6万円（1日当たり8.3万円）を超えますか？



支給額の計算が必要です。以下を記入して支給額を確定してください。

※：算出に用いる売上高はすべて税抜で記載してください。

令和元年又は令和2年のどちらかに○を記入してください

令和元年の売上高を使用

令和2年の売上高を使用

令和元年又は令和2年7月の売上高 ① 5,000,000 円	+	①で選択した年の8月の売上高 ② 2,300,000 円	=	令和元年又は令和2年7～8月の合計売上高 ③ 7,300,000 円
--	---	--	---	--

令和元年又は令和2年7～8月の合計売上高 ③ 7,300,000 円	÷ 62 日	=	令和元年又は令和2年7～8月の1日当たりの売上単価 ④ 117,742 円
--	--------	---	---

令和元年又は令和2年7～8月の1日当たりの売上単価 ④ 117,742 円	× 0.3	=	1日当たりの協力金支給単価 ⑤ 35,327 円
---	-------	---	------------------------------------

千円未満切上

1日当たりの協力金支給単価 ⑥ 36,000 円	【上限7.5万円として算出】
------------------------------------	----------------

1日当たりの協力金支給単価 ⑥ 36,000 円	×	時短協力日数 ⑦ 7 日	=	当該店舗の協力金支給額 ⑧ 252,000 円
------------------------------------	---	------------------------	---	-----------------------------------

申請金額について確認しました。

＜売上高減少方式＞

■大企業向け■

■中小企業向け■(※)

※令和元年または令和2年いずれかの7～8月合計売上高と、令和3年の7～8月の合計売上高を比較して、その減少額が税抜1,162.5万円(1日当たり18.75万円)を超える中小企業

- ！注意！ 店舗ごとに、協力金の支給額について計算が必要です。複数事業(店舗)を営む方は、申請店舗に係る売上高(税抜)が分かる書類の提出が必要です。
- ！注意！ 該当年の7～8月の売上高(税抜)を見比べられる書類<確定申告書類(写し可)や、売上台帳など>の提出が必要です。
- ！注意！ 記入いただいたこの用紙も提出が必要です。
- ！注意！ 別紙4の売上高減少方式での申請を希望される店舗であって、開業1年未満の店舗は別紙5の計算シートを利用します。

申請店舗名	スナック金沢
-------	--------

申請する店舗の飲食部門の令和元年又は令和2年いずれかの7～8月と比べて令和3年の7～8月の売上高は減少していますか？

はい

いいえ

申請できません

支給額の計算が必要です。以下を記入して支給額を確定してください。

※:算出に用いる数字はすべて税抜で記載してください。

令和元年又は令和2年のどちらかに○を記入してください

令和元年の売上高を使用

令和2年の売上高を使用

令和元年又は
令和2年の7月の売上高
① 8,000,000 円

①で選択した年の
の8月の売上高
② 8,000,000 円

令和元年又は
令和2年の7～8月の売上高計
③ 16,000,000 円

令和3年の7月の売上高
④ 0 円

令和3年の8月の売上高
⑤ 0 円

令和3年の7～8月の売上高計
⑥ 0 円

令和元年又は令和2年の
7～8月の売上高計
③ 16,000,000 円

令和3年の
7～8月の売上高計
⑥ 0 円

令和3年から令和元年又は
令和2年の7～8月の売上高減少
⑦ 16,000,000 円

令和3年から令和元年又は
令和2年の7～8月の売上高減少
⑦ 16,000,000 円

÷ 62 日 × 0.4 =

令和元年又は令和2年の7～8月の
1日当たりの売上高減少単価
⑧ 103,226 円

千円未満切上

令和元年又は令和2年の7～8月の
1日当たりの売上高減少単価
⑨ 78,000 円
【上限は【20万円】または【⑧÷62×0.3を算出された額の千円未満を切り上げた額】のいずれか低い額】

令和元年又は令和2年の7～8月の1
日当たりの売上高減少単価
⑨ 78,000 円

× ⑩ 7 日 =

当該店舗の支給額
⑪ 546,000 円
 申請金額について確認しました。