**様式１Ａ**

令和３年　　月　　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（集客施設　第２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（集客施設　第２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） | 〒　　　　－ |
| （フリガナ）法人名（又は屋号） |  |
|  |
| （フリガナ）代表者名（又は個人事業主名） |  |
|  |
| 連絡先 | 氏　　名 |  |
| 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 |

別紙１～３にて申請する金額を算出してください

|  |
| --- |
| 申請金額 |
| 大規模施設運営事業者協力金※ | 円 |
| 一般テナント運営事業者協力金 | 円 |
| 映画館テナント運営事業者協力金 | 円 |
| 合計 | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 |  | 銀行・金庫・組合・農協 |  | 本店・支店・出張所本所・支所 |
| 金融機関コード※1 |  |  |  |  | 支店コード※1 |  |  |  |
| 店番（ゆうちょ銀行のみ記入） |  | 預金種類 | 普通 | 当座 |
| □ | □ |
| 口座番号※2 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |
|  |

※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。

要請に応じた施設の情報

**様式１Ｂ**

1．大規模施設運営事業者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請施設・店舗名 | 施設（店舗）名 |  |
| 所在地 | 石川県金沢市 |
| 石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(集客施設第1次)の申請有無 | □申請した | □申請していない |
| 時短要請期間中の状況（営業時間） | □休業□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　　　：　　　 |
| 時短・休業前の営業時間 | 営業開始時間　　　：　　　　営業終了時間　　　：　　　 |
| 施設番号(別記より番号を選択してください) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請施設・店舗名 | 施設（店舗）名 |  |
| 所在地 | 石川県金沢市 |
| 石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(集客施設第1次)の申請有無 | □申請した | □申請していない |
| 時短要請期間中の状況（営業時間） | □休業□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　　　：　　　 |
| 時短・休業前の営業時間 | 営業開始時間　　　：　　　　営業終了時間　　　：　　　 |
| 出店している特定大規模施設の名称 |  |

Ⅱ．大規模施設内テナント運営事業者（一般テナント運営事業者・映画館運営事業者）

複数の施設(店舗)で申請される方はこちらをコピーしてお使いください。