

月形町休業協力・感染リスク低減延長支援金申請書

申請日	年 月 日
月形町長様	

○ 申請者(支給対象者)

所在地・個人事業主の住所		事業者・法人名		代表者の職氏名	
〒 -		フリガナ		Ⓜ	
		電話番号 ( )		※代表者本人が署名した場合は、押印不要です。	
申請者の種別	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号			
	<input type="checkbox"/> 個人事業主	生年月日	T・S・H・西暦		
担当者	所属・役職	フリガナ氏名			電話番号

下記、誓約書に誓約・同意し、申請します。

○ 感染防止対策・対象施設(下記に☑を入れてください。対象施設の業種、あるいは複数対象施設がある場合は、裏面に記入ください。)

休業への協力

取組	店舗等の所在地・名称	対象施設(カテゴリー・業種)
<input type="checkbox"/> 法人が営む対象施設の休業	所在地	<input type="checkbox"/> 遊興施設 ( )
<input type="checkbox"/> 個人事業主が営む対象施設の休業	名称	<input type="checkbox"/> 学習塾等 ( )
		<input type="checkbox"/> 運動・遊技施設 ( )
		<input type="checkbox"/> 劇場等 ( )
		<input type="checkbox"/> 商業店舗 ( )

酒類提供の自粛など感染防止対策への協力

取組	店舗等の所在地・名称	対象施設(カテゴリー・業種)
<input type="checkbox"/> 酒類提供がある飲食店が、19時以降の酒類提供の取り止め	所在地	<input type="checkbox"/> 飲食店等 ( )
<input type="checkbox"/> 酒類提供がない飲食店の休業・営業時間の短縮等(いずれか一つ以上)	名称	
<input type="checkbox"/> 休業		
<input type="checkbox"/> 営業時間の短縮(2時間以上)		
<input type="checkbox"/> イートインの中止(テイクアウト・デリバリーのみによる営業継続は可)		
<input type="checkbox"/> 店舗の座席レイアウトの変更(ソーシャルディスタンスへの配慮)		
<input type="checkbox"/> その他( )		

○ 感染リスクを低減する自主的な取組(下記のいずれか一つに☑を入れてください。感染防止対策を行い、かつ、取組みが必要です。)

取組
<input type="checkbox"/> 密閉・密集・密接の防止(換気や行列間隔の工夫など)
<input type="checkbox"/> 飛沫感染・接触感染の防止(従業員のマスク着用や飛沫感染防止パネルの設置など)
<input type="checkbox"/> 職員の時差出勤や在宅勤務など
<input type="checkbox"/> 発熱者等の施設への入場防止(従業員・来訪者の検温・体調確認など)
<input type="checkbox"/> その他( )

○ 金融機関・振込先口座

【振込先口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1普通 2当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に御記入ください。)		通帳番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	1 0 ※			

【誓約書】

誓約・同意事項

- 月形町休業協力・感染リスク低減延長支援金の支給に関し、休業等感染防止対策を講じています。
- 月形町休業協力・感染リスク低減延長支援金の支給の妥当性を審査するため、必要な資料を他の行政機関に求めること、あるいは、記載された情報を他の行政機関の求めに応じ提供することに同意します。
- 月形町が支給決定した後、申請書の不備による振り込み不能の事由により支給が完了せず、かつ、月形町が申請者に連絡・確認出来ない場合は、当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 支援金の支給後、感染防止対策が取られていなかったなどの給付対象とならないことが判明した場合には、受給した支援金を返還します。
- 申請者(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は、月形町暴力団の排除の推進に関する条例(平成25年月形町条例第13号)第2条第4号に規定する暴力団及び同条第5条に規定する暴力団員若しくは同条第6号に規定する暴力団関係者ではありません。

※ 申請に必要な書類については、裏面を参照ください。

(申請書裏面)

感染防止対策	対象施設(カテゴリー・業種)	店舗等の所在地・名称
<input type="checkbox"/> 法人が営む対象施設の休業	カテゴリー	所在地
<input type="checkbox"/> 個人事業主が営む対象施設の休業		
<input type="checkbox"/> 飲食店が19時以降の酒類提供の取り止め	( )	名称
<input type="checkbox"/> 酒類提供のない飲食店の休業等の取組( )	業種	
感染リスク低減の取組( )	( )	

○ 対象施設の業種

休業

カテゴリー	業種
遊興施設	スナック、キャバレー、ナイトクラブ、ダンスホール、バー、ライブハウス等
学習塾	学習塾、そろばん塾、英会話教室、習字教室等
運動・遊技施設	スポーツクラブ等の運動施設、マージャン店、ゲームセンターなどの遊技場
劇場等	劇場、観覧場、映画館、演芸場等
商業店舗	生活必需物資の小売関係等以外の店舗、生活必需サービス以外のサービス業を営む店舗 ペットショップ、貴金属の販売店、サウナ等

酒類提供の自粛など

カテゴリー	業種
酒類提供のある飲食店等	飲食店(居酒屋含む)、喫茶店等
酒類提供のない飲食店等	飲食店、喫茶店、和菓子店等

○ 感染リスクを低減する自主的な取組

- ・ 密閉・密集・密接の防止(換気や行列間隔の工夫など)
- ・ 飛沫感染・接触感染の防止(従業員のマスク着用や飛沫感染防止パネルの設置など)
- ・ 職員の時差出勤や在宅勤務など
- ・ 発熱者等の施設への入場防止(従業員・来訪者の検温、体調確認など)

○ 申請に必要な添付書類

- (1) 本人確認書類【個人事業主のみ】
    - ・ 身分証明書の写し(運転免許証、パスポート、健康保険証等)
  - (2) 営業の実態が確認できるもの
    - ・ 直近の確定申告書(法人の場合は別表1、個人事業主の場合は第1表(個人番号を塗りつぶしたもの))  
上記の書類がない場合は、法人設立届出書・個人事業開業・廃業等届出書、直近の月締現金出納帳や売上帳・仕入帳・店舗等の賃貸借契約等
    - ・ 飲食店営業許可、酒類販売業免許、古物商許可等
  - (3) 業種等が確認できるもの
    - ・ 店舗等の宣伝チラシ、ホームページ、広告等
    - ・ 店舗等の外観(社名や店舗名が判明するもの)及び店舗内の状況がわかる写真やホームページ
    - ・ 店舗等の一部(一区画)を休業した場合は、その状況がわかる写真や見取図等
  - (4) 休業等の状況が確認できるもの
    - ・ 休業や酒類の提供の短縮、営業時間の短縮などがわかる資料(店舗広告チラシやメニュー、ホームページ等)
  - (5) 感染リスクを低減する自主的な取組が確認できるもの(表面の「感染リスクを低減する自主的な取組」に☑を入れた項目の内容が確認できるもの)
    - ・ 19時以降の酒類提供時間の短縮や酒類提供がない飲食店の営業時間の短縮などを行った場合は、取組を行ったことを記載した文書又は店頭チラシ(掲示物)、ホームページ、広告や写真
- ※ なお、休業した場合は、営業再開に向けて行う感染リスクを低減する自主的な取組内容のわかる店頭広告チラシ(掲示物)、ホームページや写真
- (6) 通帳の写し

申請者(支給対象者)確認書類  
業種・休業の状況・感染リスク低減の取組が確認できるもの  
通帳  
写真・写し 貼付け