

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| 申請書（施設に関する情報）協力金 1/27～2/20 | 様式1-1 |
|-----------------------------------|--------------|

| | |
|-----------------|--|
| 法人名又は 個人事業主名 | |
|-----------------|--|

| | |
|--|-------------------------------|
| 令和3年2月8日以降に実施した新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る措置に対する協力金について、該当するものにチェックしてください。 | 施設番号 (4から始まる7桁の番号) |
| <input type="checkbox"/> 本施設について、申請したことがある。【施設番号を記載してください】→ | |
| <input type="checkbox"/> 本施設について、申請していない。 | |

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------|---------------------------|-----|--|--|--|------------|-----------------|--|--|--|----------------------|--|
| フリガナ | | | | | | | | | | | | |
| 施設名称 (店舗名等) | | | | | | | | | | | | |
| 営業許可番号 | | | | | | 営業許可証の有効期限 | (元号) 年 月 日 | | | | | |
| 所在地 | 〒 | 京都府 | | | | | 施設コード (P8参照) | | | | | |
| | ※番地、ビル名、階、部屋番号まで記載してください。 | | | | | | | | | | ※施設の種類を具体的に記入してください。 | |
| 施設電話番号 | | | | | | | | | | | | |

| 時短要請の対応状況 | | | | |
|--|-------------------------------|--|----------|--------------|
| 京都府新型コロナウイルス感染防止対策 認証制度の認証の有無 (どちらかにチェック) | <input type="checkbox"/> 認証あり | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">認証 番号</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">認証日 令和 年 月 日</td></tr> </table> | 認証 番号 | 認証日 令和 年 月 日 |
| 認証 番号 | | | | |
| 認証日 令和 年 月 日 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 認証なし | | |

| 時短要請に協力した日数及び営業時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------|----|----|
| 令和4年 | 1月 | | | | | 2月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 協力日数 | | |
| | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | | 19 | 20 |
| 酒類提供せず 20時まで時短 又は休業 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 日A |
| 21時まで時短 酒提供11:00～20:30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 日B |
| 時短要請に応じた日は、該当する協力パターンに「○」をつけてください。 定休日等の店休日は、「定」を記入してください。支給対象とならない営業日は空欄にしてください。 「営業時間・支給額対応表」及び「よくある質問と回答」を参照してください。 | | | | | | | | | | | | 各行の「○」の合計数を記入してください。 支給額計算書の「協力日数A」「協力日数B」の 記入欄に、対応する日数を記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | |

| 令和3年(1/28～2/21)、令和2年(1/30～2/23)又は平成31年(1/24～2/17)の営業日数等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|----|----|----|----|---------|----|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------------------------|----|------|
| いずれかの年を選択し、営業日数の実績を記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ↓選択してください | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 営業日数 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年 | 1月 | | | | | 2月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____日 | | |
| | 28 | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | | 20 | 21 |
| <input type="checkbox"/> 令和2年 | 1月 | | | | | 2月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 選択した年の営業日に「○」をつけ、合計数を営業日数欄に記載してください。 | | |
| | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | | 22 | 23 |
| <input type="checkbox"/> 平成31年 | 1月 | | | | | 2月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 定休日等の店休日は、「定」を記入してください。 | | |
| | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | | 16 | 17 |
| 定休曜日 | | | | | | | 通常の営業時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 曜日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1月27日(木)から時短要請に応じることが困難な場合は、その事情を以下の記載欄に記載してください。

| | |
|-----|--|
| 記載欄 | |
|-----|--|

令和3年(1/28～2/21)、令和2年(1/30～2/23)又は平成31年(1/24～2/17)と要請期間の営業日数が異なる場合には、理由書(様式4)を提出してください。

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 理由書(様式4)を提出します。 |
|--|

【注意】 複数施設(店舗)を申請する場合、様式1-1をコピーして各施設(店舗)に関する情報(1施設(店舗)につき1枚ずつ)を記入してください。添付書類(「別表2」⑦～⑭)の表紙として使用し、1施設(店舗)ごとに提出書類をまとめて提出するようにしてください。「〇〇屋四条店」など、どの施設(店舗)が分かるように記載してください。