

石川県新型コロナウイルス感染拡大協力金(第4次)

実際に書類を提出される日を記載してください

令和3年 6月〇〇日

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4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4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)	〒 920-8520 石川県金沢市鞍月1丁目1番地
	(フリガナ) 法人名(又は屋号)	カブシキカイシャ 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 タロウ 石川 太郎
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 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(第3次)の申請有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

店舗を代表する運営者が申請の対象です。従業員の方は申請できません。

第三次協力金の申請有無をチェックしてください。

別紙1~4にて申請する金額を計算してください

NO.	店舗名(屋号)	店舗ごとの支給額
1	味処 いしかわ	2,178,000 円
2	トラットリア イシカワ	2,046,000 円
3	BAR HYAKUMANGOKU	1,221,000 円
4	キッチンいしかわ	3,696,000 円
5		000 円
計		9,141,000 円

振込先 ※1	金融機関 コード※2	銀行・金庫・ 組合・農協	支店コード※2	本店・支店・出張所 本所・支所
	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※3			
	(フリガナ) 口座名義			
	法人：法人の口座 個人事業主：申請者本人の口座を記入			

※1 石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力の口座は、変更がない場合、記入は不要です。
※2 金融機関コード、支店コードが分かる場合は、必ず記入してください。
※3 口座番号が6桁以下の場合は、始めに0を記入してください。

石川県新型コロナウイルス感染拡大協力金(第4次)

対象施設 1	施設(店舗)名	キッチンいしかわ		
	所在地	石川県〇〇市〇〇		
	店舗分類	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 料理店 <input checked="" 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	3,696,000 円		
	時短・休業前の 営業時間	営業開始時間 17:30 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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> ・酒類の提供は午後8時まで、金沢市の場合午後7時まで (5/16以降は終日の提供自粛) ・飲食を主として業としている店舗については、 カラオケ設備の終日自粛 </td> </tr> </table> 営業開始時間 : 営業終了時間 :		
<ul style="list-style-type: none"> ・酒類の提供は午後8時まで、金沢市の場合午後7時まで (5/16以降は終日の提供自粛) ・飲食を主として業としている店舗については、 カラオケ設備の終日自粛 				

対象施設 2	施設(店舗)名			
	所在地			
	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 type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> その他 ()		
	申請金額	000 円		
	時短・休業前の 営業時間	営業開始時間 : 営業終了時間 :		
	時短要請 期間中の状況 (営業時間)	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 時短営業 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> ・酒類の提供は午後8時まで、金沢市の場合午後7時まで (5/16以降は終日の提供自粛) ・飲食を主として業としている店舗については、 カラオケ設備の終日自粛 </td> </tr> </table> 営業開始時間 : 営業終了時間 :		
<ul style="list-style-type: none"> ・酒類の提供は午後8時まで、金沢市の場合午後7時まで (5/16以降は終日の提供自粛) ・飲食を主として業としている店舗については、 カラオケ設備の終日自粛 				

対象施設 3	施設(店舗)名			
	所在地			
	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 type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> その他 ()		
	申請金額	000 円		
	時短・休業前の 営業時間	営業開始時間 : 営業終了時間 :		
	時短要請 期間中の状況 (営業時間)	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 時短営業 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> ・酒類の提供は午後8時まで、金沢市の場合午後7時まで (5/16以降は終日の提供自粛) ・飲食を主として業としている店舗については、 カラオケ設備の終日自粛 </td> </tr> </table> 営業開始時間 : 営業終了時間 :		
<ul style="list-style-type: none"> ・酒類の提供は午後8時まで、金沢市の場合午後7時まで (5/16以降は終日の提供自粛) ・飲食を主として業としている店舗については、 カラオケ設備の終日自粛 				

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4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4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5月12日(水)午後9時(金沢市の場合午後8時)から6月13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4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、村、警察署、保健所等)提供されることに同意します。

実際に記入された日
にお書きください

【署名欄】 署名年月日 令和3年 6月 14日

ゴム印不可
必ず自署で記入を
お願いします。

住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)

石川県金沢市鞍月1丁目1番地

申請者氏名(法人にあっては、その名称及び代表者の役職と氏名)

代表取締役 石川 太郎

※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)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

実際に記入された日にちをお書きください。

令和 3年 6月 14日

住所 石川県金沢市鞍月1丁目1番地

商号又は名称 株式会社 石川県

代表職・氏名 代表取締役 石川 太郎

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 タロウ 石川 太郎	S	48	5	12	M	代表取締役	金沢市〇〇
	イシカワ ハナコ 石川 花子	S	50	4	1	F	取締役	金沢市〇〇
	クラツキ ダイチ 鞍月 大地	H	3	6	11	M	監査役	東京都〇〇

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5～6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5～6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5～6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、下限申請額（金沢市：990,000円、金沢市除く18市町825,000円）で申請される方は不要です。**

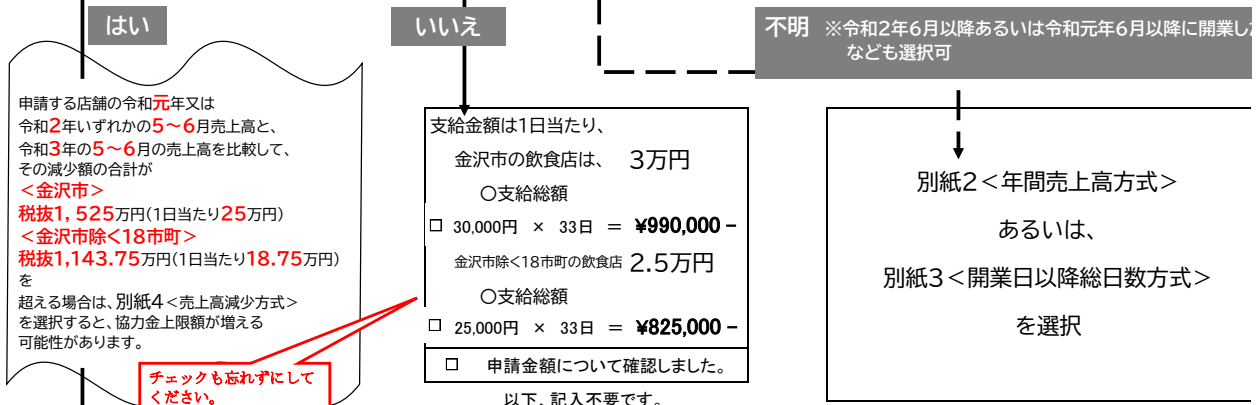
申請店舗名	店舗所在地欄に「金沢市」または「金沢市除く18市町」のどちらかに○をつけてください	味処 いしかわ
-------	---	---------

店舗の所在地（「金沢市」または「金沢市除く18市町」のどちらかに○をつけてください）		
金沢市	<input checked="" type="radio"/>	金沢市を除く18市町

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5～6月の売上高（税抜）の合計は

金沢市	457.5万円（1日当たり7.5万円）
金沢市を除く18市町	506.3万円（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5月の売上高 ① 5,500,000円	+	①で選択した年の6月の売上高 ② 4,500,000円	=	令和元年又は令和2年5～6月の合計売上高 ③ 10,000,000円
----------------------------------	---	--------------------------------	---	---------------------------------------

令和元年又は令和2年5～6月の合計売上高 ③ 10,000,000円	÷	61日	=	令和元年又は令和2年5～6月の1日当たりの売上単価 ④ 163,934円
---------------------------------------	---	-----	---	---

令和元年又は令和2年5～6月の1日当たりの売上単価 ④ 163,934	×	0.4（金沢市） 0.3（金沢市除く18市町）	=	1日当たりの協力金支給単価 ⑤ 65,574円
--	---	----------------------------	---	----------------------------

1円未満は切り上げてください

千円未満切上
1日当たりの協力金支給単価 ⑥ 66,000円
金沢市 上限10万円
金沢市除く18市町 上限7.5万円

1日当たりの協力金支給単価 ⑥ 66,000円	×	時短協力日数 ⑦ 33日	=	当該店舗の協力金支給額 ⑧ 2,178,000円
----------------------------	---	-----------------	---	-----------------------------

金額を「様式1」に転記してください。

チェックも忘れずしてください。

申請金額について確認しました。

店舗ごとの協力金支給申請額計算シート

■令和元年または令和2年の5～6月の合計売上高が不明な事業者向け■
令和元年または令和2年の年間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、申請店舗の飲食部門に係る売上高（税抜）が分かる書類の提出が必要です。
- ！注意！ 開業後1年経過しておらず、年間売上高を基準にすることが不可能な事業者は、別紙3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！ 該当年の確定申告第一表（写し可）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。

申請店舗名	店舗所在地欄に「金沢市」または「金沢市除く18市町」のどちらかに○をつけてください	トラットリア イシカワ
-------	---	-------------

店舗の所在地（金沢市または金沢市以外のどちらかに○をつけてください）		
金沢市	金沢市以外	○

申請する店舗の飲食店部門の令和元年の年間売上高が

- ・金沢市 : 税抜2737.5万円(1日あたり7.5万円)
- ・金沢市除く18市町: 税抜3,029.5万円(1日あたり8.3万円) 又は

令和2年の年間売上高が

- ・金沢市 : 税抜 2,745万円(1日あたり7.5万円)
- ・金沢市除く18市町: 税抜3,037.8万円(1日あたり8.3万円)を超えますか？

はい

いいえ

支給額は1日当たり、

金沢市内の飲食店は、 3万円

□ 30,000円 × 33日 = **¥990,000** -

金沢市外の飲食店は、 2.5万円

□ 25,000円 × 33日 = **¥825,000** -

□ 申請金額について確認しました。

チェックも忘れずしてください。

以下、記入不要です。

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

※ 下記①に令和2年2月29日の売上高が含まれる場合は366日(令和2年)、含まれない場合は365日(令和元年)を選択して計算してください

令和元年又は令和2年の年間売上高	365 日 (令和元年)	令和元年又は令和2年の1日当たり売上単価
① 75,000,000 円	÷	= ② 205,480 円
	366 日 (令和2年)	

令和元年又は令和2年の1日当たり売上単価	× 0.4 (金沢市)	1日当たりの協力金支給単価
② 205,480 円	×	= ③ 61,644 円
	0.3 (金沢市外)	

1円未満は切り上げてください

千円未満切上

1日当たりの協力金支給単価
= ④ 62,000 円
金沢市 上限 10 万円
金沢市除く18市町 上限 7.5万円

1日当たりの協力金支給単価	×	時短協力日数	=	当該店舗の支給額
④ 62,000 円	×	⑤ 33 日	=	⑥ 2,046,000 円

金額を「様式1」に転記してください。

チェックも忘れずしてください。

□ 申請金額について確認しました。

■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5～6月合計売上高と、令和3年の5～6の合計売上高を比較して、その減少額が

<金沢市> 税抜1,525万円(1日当たり25万円)
<金沢市除く18市町> 税抜1,143.75万円(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5～6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！ この様式で申請される際は、令和3年6月の売上高が確定している必要があります。
- ！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	店舗所在地欄に「金沢市」または「金沢市除く18市町」のどちらかに○をつけてください	キッチンいしかわ
店舗の所在地（金沢市または金沢市以外のどちらかに○をつけてください）		
金沢市		金沢市外 ○

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5～6月と比べて令和3年の5～6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5月の売上高 ① 12,000,000 円	+	①で選択した年の 6月の売上高 ② 16,000,000 円	=	令和元年又は 令和2年の5～6月の売上高計 ③ 28,000,000 円
---	---	--------------------------------------	---	--

令和3年の5月の売上高 ④ 3,000,000 円	+	令和3年6月の売上高 ⑤ 8,000,000 円	=	令和3年の5～6月の売上高計 ⑥ 11,000,000 円
------------------------------	---	-----------------------------	---	----------------------------------

令和元年又は令和2年の 5～6月の売上高計 ③ 28,000,000 円	-	令和3年の 5～6月の売上高計 ⑥ 11,000,000 円	=	令和3年から令和元年又は 令和2年の5～6月の売上高減少 ⑦ 17,000,000 円
--	---	--------------------------------------	---	---

令和3年から令和元年又は 令和2年の5～6月の売上高減少 ⑦ 17,000,000 円	÷	61 日 × 0.4	=	令和元年又は令和2年の5～6月の 1日当たりの売上高減少単価 ⑧ 111,476 円
---	---	------------	---	--

【上限額の考え方】
金沢市内の事業者・・・20万円
金沢市外の事業者・・・20万円 又は ⑧÷61×0.3(千円未満切上) の
いずれか低い額を上限
今回のケースは、金沢市外の事業者で、20万円>⑧÷61×0.3(千円未満切上)>¥112,000-

金沢市外の事業者においては、上限額は【20万円】または
【⑧÷61×0.3をして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

1円未満は切り上げて
ください

千円未満切上

令和元年又は令和2年の5～6月の 1日当たりの売上高減少単価 ⑧ 111,476 円	→	⑨ 112,000 円
	→	【上限は20万円】 ※金沢市内の事業者

令和元年又は令和2年の5～6月の1日 当たりの売上高減少単価 ⑨ 112,000 円	×	時短協力日数 ⑩ 33 日	=	当該店舗の支給額 ⑪ 3,696,000 円
--	---	------------------	---	---------------------------

チェックも忘れずにして
ください。

申請金額について確認しました。