

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（第 3 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 3 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) | 〒 ー |
| | (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 ～ 4 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 | | 000 円 |
| | 2 | | 000 円 |
| | 3 | | 000 円 |
| | 4 | | 000 円 |
| | 5 | | 000 円 |
| | 計 | | 000 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 | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 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

| | | |
|-----------|--------------------------|--|
| 対象施設 1 | 施設（店舗）名 | |
| | 所在地 | 石川県 |
| | 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"/> カラオケボックス <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 申請金額 | 000 円 |
| | 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（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 _____ : |

| | | |
|-----------|--------------------------|--|
| 対象施設 2 | 施設（店舗）名 | |
| | 所在地 | 石川県 |
| | 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"/> カラオケボックス <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 申請金額 | 000 円 |
| | 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（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 _____ : |

| | | |
|-----------|--------------------------|--|
| 対象施設 3 | 施設（店舗）名 | |
| | 所在地 | 石川県 |
| | 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"/> カラオケボックス <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 申請金額 | 000 円 |
| | 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（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 _____ : |

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。