令和3年 月 日

群馬県知事 様

群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金 支給申請書

次のとおり群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、下記記載事項及び添付書類の内容については、事実と相違ありません。

1 申請者情報

申請事業者名	フリガナ											
	名称											
申請者の種 別 (選択)	法人	法人番号										(13 桁)
		所在地	₹	_	_							
	個人	住所	〒	_	_							
		生年月日		年	-	月		日				
作成担当者	フリガナ											
	氏名				所属部署							
	連絡先	電話番号:		•		_				_		
		メールアド	・レス:						@			

2 振込先情報

金融機関名		金融機関コード			(4	朴])	
本・支店名		支店コード		(3	3桁	-)		
預金種別	1:普通 2:当座 (いずれかを○で囲んでください)	口座番号						(7桁)
フ リ ガ ナ								
口座名義人								

- ※口座番号が6桁以下の場合、はじめに「0」を記載してください。
- ※必ず申請者名義の口座を指定してください(申請者が法人の場合は当該法人、個人事業者の場合は当該個人の口座に限ります)。

(裏面に続く。)

3 申請施設(店舗)情報 ※重点措置区域内のみ

フ リ ガ ナ						
施設(店舗)の名称						
施設(店舗)の所在地	- -					
テナントの場合、入 居している大規模施 設名	※ 該当する場合のみ記載してください。					
電話番号						
施設(店舗)の種類	 ※ 以下のうち1つにチェック(✔)を付けてください。 □ 劇場等(プラネタリウム、劇場、観覧場、演芸場 など) □ 集会場、展示場等(集会場、展示場、貸会議室 など) □ ホテル等(ホテル・旅館等の集会の用に供する部分に限る) □ 運動施設(ボウリング場、ゴルフ練習場、テニス場、スポーツクラブ、柔剣道場、ヨガスタジオ など) □ 遊技場(パチンコ屋、ゲームセンター、遊園地 など) □ 博物館等(博物館、美術館、記念館など) □ 遊興施設(ダンスホール、カラオケボックス、ライブハウス など)※ 食品衛生法の飲食店営業許可を受けている店舗を除く □ 商業施設等(ショッピングモール、古物商、古本屋、おもちゃ屋、ビデオショップ、ビデオレンタル、アウトドア用品・スポーツグッズ店、ゴルフショップ、スーパー銭湯、フォトスタジオ など) □ 商業施設内の生活必需品売場 □ その他の施設(店舗) 					
延床面積 (大規模施設のみ)	<u>m</u> > 1,000 m²					
営業時間短縮等 実施期間	令和3年5月日 から令和3年6月13日まで <u>日間</u> 通常の営業時間: <u>時分から時分まで</u> 要請時の営業時間: <u>時分から時分まで</u> 要請時の営業時間: <u>時分から時分まで</u> ※ 営業時間短縮等を開始した初日を記入してください。					

4 申請金額

別添「協力金算定シート」により算定した金額を記入してください。

000円