

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

気仙沼市長 宛

事業者 所在地 〒
(住所)
名称
役職
ふりがな
代表者 氏名 印
生年月日 年 月 日生まれ
性別 男 ・ 女

気仙沼市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付申請書兼請求書

気仙沼市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の支給を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 申請者の情報

申請事業者 情報	<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 会社法人 <input type="checkbox"/> 其他法人（ ）					
		法人番号					
<input type="checkbox"/> 個人事業者							
振込先			銀行 金庫・組合 農協・漁協			本店・支店 出張所 本所・支所	
	預金種類 (該当に○)	普通	当座	口座番号 (右詰めで記入)			
	フリガナ						
	口座 名義						
協力金に関する 連絡担当者	役職			氏名	電話番号		

2 申請対象期間

該当する方 または両方 を選択	<input type="checkbox"/> 第3期要請期間	令和3年8月20日午後8時から令和3年8月27日午前0時まで
	<input type="checkbox"/> 第4期要請期間	令和3年8月27日午前0時から令和3年9月13日午前5時まで

3 申請方法及び協力実施（要請対象）店舗数等

(1) 第3期要請期間（令和3年8月20日午後8時から令和3年8月27日午前0時まで）

(どちらか選択)	<input type="checkbox"/> 簡易申請	全ての店舗の1日当たりの売上高が83,333円以下の場合に選択 ※店舗ごとの1日当たりの協力金の額は25,000円となります。 ※確定申告書及び売上台帳等の提出は不要です。
	<input type="checkbox"/> 通常申請	1日当たりの売上高が83,333円を超える店舗がある場合に選択 ※原則として確定申告書及び売上台帳等の提出が必要となります。※大企業は通常申請に限ります。 ※算定方法により、申請額が異なりますので必ずHPや手引き等を確認の上、申請してください。

協力実施店舗数等(いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 1店舗	かつ当該店舗の1日当たりの売上高が83,333円以下
	<input type="checkbox"/> 1店舗	かつ当該店舗の1日当たりの売上高が83,333円を超える ※通常申請：共通で必要となる書類のほか、店舗の売上高情報シート(別紙3-1又は4-1)等の提出が必要となります。
	<input type="checkbox"/> 複数店舗 () 店舗	かつ全ての店舗の1日当たりの売上高が83,333円以下 ※簡易申請：共通で必要となる書類のほか、店舗ごとの申請額一覧(別紙1)等の提出が必要となります。
	<input type="checkbox"/> 複数店舗 () 店舗	かつ1日当たりの売上高が83,333円を超える店舗がある ※通常申請：共通で必要となる書類のほか、店舗ごとの申請額一覧(別紙1)、店舗の売上高情報シート(別紙3-1又は4-1)等の提出が必要となります。
	大企業 記入欄	() 店舗 ※通常申請：共通で必要となる書類のほか、店舗の売上高情報シート(別紙3-1又は4-1)等の提出が必要となります。複数店舗の場合は店舗ごとの申請額一覧(別紙1)等の提出が必要となります。

(2) 第4期要請期間（令和3年8月27日午前0時から令和3年9月13日午前5時まで）

(どちらか選択)	<input type="checkbox"/> 簡易申請	全ての店舗の1日当たりの売上高が100,000円以下の場合に選択 ※店舗ごとの1日当たりの協力金の額は40,000円となります。 ※確定申告書及び売上台帳等の提出は不要です。
	<input type="checkbox"/> 通常申請	1日当たりの売上高が100,000円を超える店舗がある場合に選択 ※原則として確定申告書及び売上台帳等の提出が必要となります。※大企業は通常申請に限ります。 ※算定方法により、申請額が異なりますので必ずHPや手引き等を確認の上、申請してください。

協力実施店舗数等(いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 1店舗	かつ当該店舗の1日当たりの売上高が100,000円以下
	<input type="checkbox"/> 1店舗	かつ当該店舗の1日当たりの売上高が100,000円を超える ※通常申請：共通で必要となる書類のほか、店舗の売上高情報シート(別紙3-1又は4-1)等の提出が必要となります。
	<input type="checkbox"/> 複数店舗 () 店舗	かつ全ての店舗の1日当たりの売上高が100,000円以下 ※簡易申請：共通で必要となる書類のほか、店舗ごとの申請額一覧(別紙1)等の提出が必要となります。
	<input type="checkbox"/> 複数店舗 () 店舗	かつ1日当たりの売上高が100,000円を超える店舗がある ※通常申請：共通で必要となる書類のほか、店舗ごとの申請額一覧(別紙1)、店舗の売上高情報シート(別紙3-1又は4-1)等の提出が必要となります。
	大企業 記入欄	() 店舗 ※通常申請：共通で必要となる書類のほか、店舗の売上高情報シート(別紙3-1又は4-1)等の提出が必要となります。複数店舗の場合は店舗ごとの申請額一覧(別紙1)等の提出が必要となります。

4 交付申請額

(1) 第3期要請期間

(2) 第4期要請期間

(3) 合計

	円	+		円	=		円
--	---	---	--	---	---	--	---

5 誓約事項（申請にあたっては、全ての事項を確認し、同意欄にチェックが必要です。）

同意チェック欄	私は、気仙沼市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。
<input type="checkbox"/>	

- 1 協力要請の対象期間全てにおいて、全ての対象施設が営業時間短縮を実施しました。
 - (1) 第3期要請期間
 - 【対象期間】令和3年8月20日午後8時から令和3年8月27日午前0時まで
 - 【要請内容】午前5時から午後8時までの営業とする営業時間短縮
酒類の提供は午前11時から午後7時
 - (2) 第4期要請期間
 - 【対象期間】令和3年8月27日午前0時から令和3年9月13日午前5時まで
 - 【要請内容】酒類又はカラオケ設備を提供する飲食店は「休業」若しくは「酒類又はカラオケ設備を提供せずに午前5時から午後8時までの営業時間短縮」、その他の飲食店は「午前5時から午後8時までの営業時間短縮」
- 2 感染症拡大防止協力金申請の手引き等を確認しており、協力金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や協力金の返還等に応じるとともに、加算金等の支払にも応じます。
- 3 気仙沼市から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- 4 協力金の交付を受けた事業者名や対象施設名などの情報が公表されることに同意します。
- 5 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。
- 6 業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、協力金の交付申請に当たりそれを証明する書類を添付しています。
- 7 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、気仙沼市暴力団排除条例（平成25年気仙沼市条例第39号）第2条第3号に規定する暴力団員に該当しません。
- 8 申請書類及び添付書類の内容について、気仙沼市が行政機関や警察等に確認等を行うとともに、他の行政機関や警察等が協力金の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であつて、当該審査に必要な限度で、申請書類及び添付書類に記載された情報を他の行政機関や警察等の求めに応じて情報提供することに同意します。

○ 添付書類

<簡易申請を選択した場合>

- (1) 時間短縮営業等の施設の情報
- (2) 飲食店営業許可証の写し
- (3) 店舗の外観または内観写真
- (4) 営業時間短縮等の実施状況がわかるもの
- (5) 宮城県発行の「新型コロナ対策実施中ポスター」を掲示している様子がわかる写真
- (6) 申請者(法人の場合は代表者)の本人確認書類の写し
- (7) 申請者(法人の場合は法人名義)の銀行口座通帳の写し
- ・複数店舗で申請の場合
- (8) 店舗ごとの申請額一覧
- ・第4期要請期間を申請の場合
- (9) 酒類・カラオケ設備を提供していることがわかるもの

<通常申請を選択した場合>

- (1) 時間短縮営業等の施設の情報
- (2) 売上高情報シート
- (3) 前年度又は前々年度の売上高等がわかるもの
- (4) 飲食店営業許可証の写し
- (5) 店舗の外観または内観写真
- (6) 営業時間短縮等の実施状況がわかるもの
- (7) 宮城県発行の「新型コロナ対策実施中ポスター」を掲示している様子がわかる写真
- (8) 申請者(法人の場合は代表者)の本人確認書類の写し
- (9) 申請者(法人の場合は法人名義)の銀行口座通帳の写し
- ・複数店舗で申請の場合
- (10) 店舗ごとの申請額一覧
- ・第4期要請期間を申請の場合
- (11) 酒類・カラオケ設備を提供していることがわかるもの