**第１号様式（1/4）**

令和　４　年　　　月　　　日

**三重県飲食店時短要請等協力金【第６期】支給申請書兼請求書**

**（令和４年１月２１日又は３１日～令和４年３月６日）**

三重県知事　　あて

次のとおり三重県飲食店時短要請等協力金【第６期】の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。本協力金の支給決定後は、下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

**１　申請者について【必須】**

申請者情報を記入し、該当する項目にチェック（ワードファイルで作成される方は、をクリックしてにできます。以下同じ。）してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者情報（いずれかに✔） | 法人 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請における代表者役職・氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 本店所在地 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| （フリガナ）  担当者　※1 |  | | | | | | | | | 資本金 | | | 万円 | | |
| 連絡先　※2 | 電話番号  携帯番号  メール | | | | | | | | | 従業員 | | | 人 | | |
| 個人事業主 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅住所  ※3 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先　※2 | 電話番号  携帯番号  メール | | | | | | | | | | | | | | |

※１）本申請に関して問い合わせ対応ができる方を記載してください。

※２）日中、確実に連絡が通じる電話番号を記載してください。また、メールアドレスは、できる限りパソコンのアドレスを記載してください。

※３）本人確認書類と同じ申請者本人の住所を記載してください。

**≪チェック欄は次ページにもあります！≫**

**第１号様式（2/4）**

◎早期支給の有無【選択必須】

：第６期早期支給に申請済み

：第６期早期支給は申請していない

◎過去の時短要請等協力金の申請状況【選択必須】

：三重県飲食店時短要請等協力金（第１期～第５期）のいずれかで申請済み

：第６期が初めての申請（過去の申請歴なし）

◎申請者情報【選択必須】

：個人事業主

：法人（中小企業・小規模企業）（※）

：法人（大企業）

※中小企業基本法の定義によります。詳しくは申請受付要項をご参照ください。

**２　郵便物の送付先　（「１ 申請者」と異なる場合のみ【必須】！）**

申請書類に不備がある場合は、補正通知を送付しますので、郵便物の受取りが可能な住所・あて名を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| あて名 |  |

**３　協力金支給店舗数【必須】**

合計店舗数　　　　　　　　店

　※なお、協力金支給の条件は、「申請者が営業している全ての該当店舗が、要請に応じること」です。要請に応じていない店舗が１店舗でもある場合、全ての店舗について支給できなくなるので、ご注意ください。

**４　各店舗についての情報及び協力金支給額【必須】**

協力金支給申請額

次ページ「店舗ごとの支給総額」の、全店舗を合計した総額を記入してください。

円（早期支給額を合わせた支給総額）

**第１号様式（3/4）**

店舗ごとに、別紙①及び別紙②（飲食店時短営業等実施店舗、店舗ごとの協力金支給申請額計算書）を作り、店舗名及び支給額（早期支給額を合わせた金額）を記入してください。

　（１２店舗以上ある場合は、行の追加又はページを複写してご対応ください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | いずれかに〇　※１ | | 店舗名 | 該当するものに〇 | | 店舗ごとの  支給総額 |
| 当初  地域 | 東紀州  地域 | 早期支給  申請済 | 認証店  ※２ |
| 1 |  |  |  |  |  | 円 |
| 2 |  |  |  |  |  | 円 |
| 3 |  |  |  |  |  | 円 |
| 4 |  |  |  |  |  | 円 |
| 5 |  |  |  |  |  | 円 |
| 6 |  |  |  |  |  | 円 |
| 7 |  |  |  |  |  | 円 |
| 8 |  |  |  |  |  | 円 |
| 9 |  |  |  |  |  | 円 |
| 10 |  |  |  |  |  | 円 |
| 11 |  |  |  |  |  | 円 |
| 12 |  |  |  |  |  | 円 |

※１　当初地域：桑名市、いなべ市、木曽岬町、東員町、四日市市、菰野町、朝日町、川越町、

鈴鹿市、亀山市、津市、松阪市、多気町、明和町、大台町、伊勢市、鳥羽市、

志摩市、玉城町、南伊勢町、度会町、大紀町、名張市、伊賀市

東紀州地域：尾鷲市、紀北町、熊野市、御浜町、紀宝町

※２　みえ安心おもてなし施設認証制度「あんしん みえリア」の「飲食店事業者版」（黄色のステッカー）の有無でご回答ください。観光事業者版（緑色のステッカー）ではありませんので、ご注意ください。

また、要請期間中に認証店となった店舗も「〇」で記入してください。

**第１号様式（4/4）**

**５　振込先口座【必須】**

下の記載欄に、口座情報を記入し、通帳等の写しを添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関の場合 | 金融機関名 |  | | 金融機関  銀行・信用金庫  信用組合・農協  コード | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 本・支店名 | 本店・支店  出張所 | | 支店  コード | | |  | | | |  | | |  | | |
| 種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  |
| 口座名義人  （フリガナ） |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行の場合 | 通帳記号 |  | |  | | |  | |  | | |  | | 種別 |
| 通帳番号  （右詰め） |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | 普通 ・ 当座 |
| 口座名義人  （フリガナ） |  | | | | | | | | | | | | |

※振込先の口座は申請者本人の名義の口座に限ります。また、法人の場合は当該法人の口座に限ります。

※振込先口座の情報がわかる通帳等の写しが必要です。

**６　最後に**

記入、該当欄のチェック、添付書類に漏れ・誤り・お忘れはありませんか？

　このような不備がある場合、必要に応じて追加書類及び説明を求めることとなり、通常よりも審

査にお時間がかかります。ご注意ください。

また、**事実と異なる申請は絶対に止めてください。協力金の不正受給は犯罪です。**

適正な申請にご協力いただきますよう、お願いいたします。

（事務局使用欄）