

広島県知事様

〒

この申請書は、直接記入できます。

所在地  
名称  
代表者氏名

## 広島県感染拡大防止協力支援金交付申請書兼実績報告書

広島県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、次のとおり取組みを行ったので、広島県感染拡大防止協力支援金要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請事業者の 情報	申請事業者名 (法人名又は 個人事業主名)	フリガナ 名称												
	中小企業者で あることの確認	資本金 (又は出資金)	円	業種					雇用する 従業員数	人				
	申請事業者の 種別	選択	法人	法人番号					個人事業主	住所(※)			生年 月日	

※申請事業者の情報欄における「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。

対象施設 の情報	1か所目の施設	フリガナ 施設名											左記の 他に か所  ※休業等する県内事業所が2か所 以上ある場合は、左記以外の すべてを裏面等に記載して ください。
		フリガナ 住所											
	電話番号				事業 内容								
	種類の 区分				施設の 区分				施設の 所有区分	所有 賃貸 上記以外			

対象施設 の取組 内容	全面休業	令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業しました。											
	営業 時間 の短縮 (食事 提供 施設 の場 合)	(1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供していません。											
		(2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)しました。											
		日付	【従来の営業時間】	【期間中の実際の営業時間】	【備考】								
		4/22	水	~	⇒	~							
		4/23	木	~	⇒	~							
		4/24	金	~	⇒	~							
		4/25	土	~	⇒	~							
		4/26	日	~	⇒	~							
		4/27	月	~	⇒	~							
4/28		火	~	⇒	~								
4/29	祝	~	⇒	~									
4/30	木	~	⇒	~									
5/1	金	~	⇒	~									
5/2	土	~	⇒	~									
5/3	祝	~	⇒	~									
5/4	祝	~	⇒	~									
5/5	祝	~	⇒	~									
5/6	祝	~	⇒	~									

振込 希望 預金 口座	金融機関名					本・支店名					《県使用欄》
	預金種目	普通	当座			金融機関・ 支店コード					
	口座番号					右詰めで記入してください。					
	フリガナ										
	口座名義										

連絡 先	担当者名	フリガナ 氏名					固定電話 番号(※)				
	メールアドレス					携帯電話 番号(※)					

※連絡先は、9時から17時に繋がる電話番号を記入してください。

対象施設の情報(2か所目以降)

なお、4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写して**すべての対象施設について作成**してください。

の か 施 所 目	施設名		施設の所有区分			住所		電話番号	
			所有	賃貸	左記 以外				
	事業内容					種類の区分		施設の区分	
対 象 施 設 の 取 組 内 容	全面休業		令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業しました。						
	営 業 時 間 の 短 縮 ( 食 事 提 供 施 設 の 場 合 )		(1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供していません。						
			(2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)しました。						
			日付	【従来の営業時間】		⇒	【期間中の実際の営業時間】		【備考】
			4/22	水	～	⇒	～		
			4/23	木	～	⇒	～		
			4/24	金	～	⇒	～		
			4/25	土	～	⇒	～		
			4/26	日	～	⇒	～		
			4/27	月	～	⇒	～		
			4/28	火	～	⇒	～		
			4/29	祝	～	⇒	～		
			4/30	木	～	⇒	～		
			5/1	金	～	⇒	～		
			5/2	土	～	⇒	～		
			5/3	祝	～	⇒	～		
5/4	祝	～	⇒	～					
5/5	祝	～	⇒	～					
5/6	祝	～	⇒	～					

の か 施 所 目	施設名		施設の所有区分			住所		電話番号	
			所有	賃貸	左記 以外				
	事業内容					種類の区分		施設の区分	
対 象 施 設 の 取 組 内 容	全面休業		令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業しました。						
	営 業 時 間 の 短 縮 ( 食 事 提 供 施 設 の 場 合 )		(1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供していません。						
			(2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)しました。						
			日付	【従来の営業時間】		⇒	【期間中の実際の営業時間】		【備考】
			4/22	水	～	⇒	～		
			4/23	木	～	⇒	～		
			4/24	金	～	⇒	～		
			4/25	土	～	⇒	～		
			4/26	日	～	⇒	～		
			4/27	月	～	⇒	～		
			4/28	火	～	⇒	～		
			4/29	祝	～	⇒	～		
			4/30	木	～	⇒	～		
			5/1	金	～	⇒	～		
			5/2	土	～	⇒	～		
			5/3	祝	～	⇒	～		
5/4	祝	～	⇒	～					
5/5	祝	～	⇒	～					
5/6	祝	～	⇒	～					

4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写して**すべての対象施設について作成**してください。