

広島県感染拡大防止協力支援金

申請マニュアル

令和 2 年 4 月

広島 県

注意事項

1 この支援金は、特措法に基づく休業や営業時間短縮の要請等を受け、全面的に協力いただいた中小企業者に対する支援金です。

支援金を交付することにより、中小企業者の新型コロナウイルス等の感染症に対する対策を支援し、もって県内における感染拡大防止を図ることを目的とするものです。したがって、緊急事態措置期間の令和2年4月22日から令和2年5月6日まで休業や営業時間短縮に協力いただいた中小企業者が対象です。

2 使用する申請書の種類にご注意ください。

令和2年5月6日までに申請される場合と、令和2年5月7日以降に申請される場合は申請書様式が異なりますので、ご注意ください。

5月6日までの申請：支援金は早期に受領できますが、5月7日以降に実績報告(書類の提出)が必要です。

5月7日以降の申請：支援金の受領が5月6日までの申請よりも遅くなりますが、実績報告も兼ねるため支援金受領後の書類提出は不要です。

3 支援金支出事務の円滑・確実な実行を図るため、申請書の是正等を求めることがあります。

広島県は、対象施設の休業等の取組に係る実施状況などに関する検査、報告又は是正のための措置を求めることがあります。円滑な支援金支出事務にご協力ください。

4 虚偽や不正等の申請を行った場合には、申請者が不利益を被る可能性があります。

支援金の不正受給等が判明した場合には、支援金の返還が必要となります。その場合、支援金と同額の違約金の支払いが求められます。

また、書類の偽造など場合によっては、詐欺罪（刑法第246条）による刑事告発等も考えられます。申請書類に誤りがあったと気づいた場合は、すぐに問い合わせ先までご連絡ください。

1. 支援金の申請書類

(1) 交付申請書

「交付申請書」の主な項目の記入方法を、次のとおり説明します。また、3ページから18ページに、記入例を掲載しておりますので、参考にして作成してください。

<申請日付等>

- ・日付：提出される日付けを記入してください。
- ・所在地、名称、代表者氏名：法人の場合は法人登記の内容を記入してください。個人事業主の場合は本人確認資料（添付資料）記載の住所を記入してください。（名称は記入不要。）

<申請事業者の情報>

- ・名称：法人の場合は法人名を、個人事業主の場合は代表者氏名を記入してください。
- ・資本金：法人登記の資本金又は出資金を記入してください。（個人事業主は記入不要。）
- ・業種：中小企業支援法第2条の中小企業者の定義のうち、該当するもの（①～④）を選択してください。（①製造業・その他の業種、②卸売業、③小売業、④サービス業）
- ・雇用する従業員数：パート、アルバイト等を含む従業員の人数を記入してください。（青色事業専従者は含みます。）
- ・法人番号：13桁の法人番号を記入してください。（個人事業主は記入不要。）
- ・住所及び生年月日：個人事業主の本人確認資料記載の住所と、生年月日を記入してください。（法人は記入不要。）

※大企業が実質的に経営に参画していない事業者が対象です。

<対象施設の情報>

- ・施設名：法人の場合は施設（店舗）の名称、個人事業主の場合は屋号等を記入してください。
- ・住所：施設（店舗）の住所を記入してください。
- ・電話番号：施設（店舗）の電話番号を記入してください。（電話番号がない場合は、9時～17時の間で連絡対応が可能な電話番号を記入してください。）
- ・事業内容：施設（店舗）において取扱うサービス・商品の品目や特徴等を具体的に記入してください。
- ・種類の区分：広島県のホームページで公表している「**使用制限対象施設リスト**」の「**種類**」のうち、該当するものを記入してください。
- ・施設の区分：「**使用制限対象施設リスト**」の「**施設**」のうち、該当するものを記入してください。
- ・施設の所有区分：施設（店舗）の所有、賃貸等の区分について、該当するものをチェック（）してください。

【参考】「使用制限対象施設リスト」の一部

種類	施設	休止要請	備考(注意事項等)
商業施設	ペットショップ（ペットフード売り場を除く）	対象	【床面積の合計が1,000㎡超の施設】 施設の使用停止及び催物の開催の停止を要請（＝休業協力要請） 対象外の施設については、適切な感染防止対策の協力を要請
	ペット美容室（トリミング）	対象	
	宝石類や金銀の販売店	対象	
	住宅展示場（戸建て、マンション）	対象	
	金券ショップ	対象	

<対象施設の取組内容>

- ・施設（店舗）の全面休業を行い、「全面休業」欄の記載内容に相違ない場合は、チェック（）してください。
- ・施設（店舗）の営業時間の短縮を行い、「営業時間の短縮（食事提供施設の場合）」欄の（1）（2）の記載内容に相違ない場合は、チェック（）してください。また、従来の営業時間と緊急事態措置期間中に要請を受けて変更する（又は変更した）営業時間を記入してください。定休日を営業日にするなど営業時間以外の変更点があれば備考欄に記入してください。

<連絡先>

- ・担当者名：申請内容の問い合わせに対応可能な方の氏名を記入してください。
- ・固定電話番号：9時～17時の間で対応可能な電話番号を記入してください。お持ちでない場合は、記入不要です。
- ・メールアドレス：申請内容の問い合わせに対応可能な方のメールアドレスを記入してください。
- ・携帯電話番号：9時～17時の間で対応可能な電話番号を記入してください。固定電話番号での連絡を希望される場合は、記入不要です。

<対象施設の情報(2か所目以降)>

- ・上記の<対象施設の情報>をもとに記入してください。
- ・4か所以上、対象施設がある場合は、交付申請書の裏面の様式を複写し、すべての対象施設について取組内容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。

2	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号	
	ひろしま土産〇〇〇〇 △△店	<input type="checkbox"/> 所有	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外	広島市南区〇〇〇〇	082-〇〇〇-〇〇〇〇	
施設 か 所 目 の	事業内容				種類の区分	施設の区分	
	広島の特産品(食品、雑貨など)				商業施設	土産物屋	
対象施設 の 取 組 内 容	全面休業	<input checked="" type="checkbox"/> 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す。					
	営業 時 間 の 短 縮 (食 事 提 供 施 設 の 場 合)	<input type="checkbox"/> (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ません。					
		<input type="checkbox"/> (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)します。					
		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 ~	⇒ ~					

	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号	
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外			
施設 か 所 目 の	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	<input type="checkbox"/> 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す。					
	営業 時 間 の 短 縮 (食 事 提 供 施 設 の 場 合)	<input type="checkbox"/> (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ません。					
		<input type="checkbox"/> (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)します。					
		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。

【記入例】 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 (法人・小売・単独施設)

別記様式第1号の1 (第5条関係) 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 令和 2年 5月 1日

広島県知事様 30-8511 所在地 広島市中区基町10-52
 名称 株式会社広島県庁
 代表者氏名 広島 一郎 「雇用する従業員数」はパート、アルバイトを含む人数を記入してください。

「業種」は「卸売業」、「小売業」、「サービス業」、「製造業その他」から選択してください。
 広島県感染拡大防止協力支援金交付申請書

広島県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、次のとおり取り組むため、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 カブシキカイシャヒロシマケンチョウ 名称 株式会社広島県庁
	中小企業者であることの確認	資本金 (又は出資金) 2,000,000 円 業種 小売業 雇用する従業員数 7人
	申請事業者の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 <input type="checkbox"/> 個人事業主 住所(※) 法人の場合、「法人」を選択の上、「法人番号」のみ記入してください。

※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

「種類の区分」「施設の区分」は、「使用制限対象施設リスト」から該当するものを選択してください。	種類	施設の種類	「事業内容」は取り扱うサービス・商品の品目や特徴等を具体的に記入してください。	左記の他に 0 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。
	住所 広島市中区基町10-52	電話番号 082-513-0000	事業内容 広島の特産品(食品、雑貨など)	

施設の情報	1か所目の施設	住所 広島市中区基町10-52	電話番号 082-513-0000	事業内容 広島の特産品(食品、雑貨など)
	種類の区分	商業施設	施設の区分	土産物屋

対象施設の取組内容	全面休業	<input checked="" type="checkbox"/> 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す。				
	営業時間の短縮(食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (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ません。				
		<input type="checkbox"/> (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)します。				
		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	~	⇒	~	「施設の所有区分」は自己「所有」物件、「賃貸」物件、それ「以外」から選択してください。
		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	~	⇒	~	取組内容を選択してください。		
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	〇〇〇〇農業協同組合	本・支店名	△△支店
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	金融機関・支店コード	1 2 3 4 1 2 3
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	右詰めで記入してください。	
	フリガナ	カ) ヒロシマケンチョウ		
口座名義	株式会社広島県庁			

「施設の種類」は「商業施設」を選択してください。

連絡先	担当者名	フリガナ 氏名 ヒロシマ イチロウ 広島 一郎	固定電話番号(※)	082-000-0000
	メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp	携帯電話番号(※)	090-0000-0000

※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。

施設 か所 目 の	施設名	施設の所有区分	住所	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 左記以外				
施設 目 の	事業内容		種類の区分	施設の区分	
	対象施設が1か所のみの場合、このページに記入することはありません。				
対象施設 の取組 内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 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す。			
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (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ません。			
		<input type="checkbox"/> (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)します。			
		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 ~	⇒ ~			

施設 か所 目 の	施設名	施設の所有区分	住所	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 左記以外				
施設 目 の	事業内容		種類の区分	施設の区分	
	対象施設が1か所のみの場合、このページに記入することはありません。				
対象施設 の取組 内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 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す。			
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (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ません。			
		<input type="checkbox"/> (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)します。			
		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。

【記入例】 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 (個人・小売・複数施設)

別記様式第1号の1 (第5条関係) 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 令和 2年 5月 1日

広島県知事様 所在地 広島市中区基町10-52 30-8511

「業種」は「卸売業」、「小売業」、「サービス業」、「製造業その他」から選択してください。 名称 広島 一郎 代表者氏名 広島 一郎 「雇用する従業員数」はパート、アルバイトを含む人数を記入してください。

広島県感染拡大防止協力支援金交付申請書

広島県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、次のとおり取り組むため、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	ヒロシマ イチロウ 広島 一郎	
	中小企業者で あることの確認	資本金 (又は出資金)	業種	雇用する 従業員数
申請事業者の 種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号	個人事業主の場合、「個人事業主」を選択の上、「住所」「生年月日」のみ記入してください。
		<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)	生年月日
			広島市中区基町10-52	190△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。

施設の情報	「種類の区分」「施設の区分」は、「使用制限対象施設リスト」から該当するものを選択してください。	住所	電話番号	事業内容	左記の他に 1 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に記載してください。
	1か所目の施設	広島市中区基町10-52	082-513-0000	広島の特産品(食品、雑貨など)	
		種類 の 区分	施設 の 区分	施設の 所有区分	
		商業施設	土産物屋	<input checked="" type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 上記以外	

対象施設の 取組内容	全面休業	<input checked="" type="checkbox"/> 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す。					
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (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ません。					
		<input type="checkbox"/> (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)します。					
		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	~	⇒	~	「施設の所有区分」は自己「所有」物件、「賃貸」物件、それ「以外」から選択してください。
		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	~	⇒	~	取組内容を選択してください。		
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	〇〇信用金庫	本・支店名	△△支店	《県使用欄》
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	金融機関・支店コード	1 2 3 4 1 2 3	
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	右詰めで記入してください。		
	フリガナ 口座名義	ヒロシマイチロウ 広島一郎			

連絡先	担当者名 フリガナ 氏名	ヒロシマ イチロウ 広島 一郎	固定電話 番号(※)	082-000-0000
	メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp	携帯電話 番号(※)	090-0000-0000

※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。

2	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号		
	ひろしま土産〇〇〇〇 △△店	<input type="checkbox"/> 所有	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外	広島市南区〇〇〇〇	082-〇〇〇-〇〇〇〇		
施設 か所 目 の	事業内容			種類の区分	施設の区分			
	広島の特産品(食品、雑貨など)			商業施設	土産物屋			
対象 施設 の 取 組 内 容	全面休業	<input checked="" type="checkbox"/> 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す。						
	営業 時 間 の 短 縮 (食 事 提 供 施 設 の 場 合)	<input type="checkbox"/> (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ません。						
		<input type="checkbox"/> (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)します。						
		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	～	⇒	～				

	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号		
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外				
施設 か所 目 の	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	<input type="checkbox"/> 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す。						
	営業 時 間 の 短 縮 (食 事 提 供 施 設 の 場 合)	<input type="checkbox"/> (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ません。						
		<input type="checkbox"/> (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)します。						
		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。

【記入例】 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 (個人・小売・単独施設)

別記様式第1号の1(第5条関係) 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 令和 2年 5月 1日
 広島県知事様 30-8511
 所在地 広島市中区基町10-52
 名称 広島 一郎
 代表者氏名 広島 一郎
 「業種」は「卸売業」、「小売業」、「サービス業」、「製造業その他」から選択してください。
 「雇用する従業員数」はパート、アルバイトを含む人数を記入してください。

広島県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、次のとおり取り組むため、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	ヒロシマ イチロウ			
		名称	広島 一郎			
	中小企業者であることの確認	資本金(又は出資金)	一 円	業種	小売業	雇用する従業員数
申請事業者の種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号			
		<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)	広島市中区基町10-52	生年月日	190△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。

施設の種別	「種類の区分」「施設の区分」は、「使用制限対象施設リスト」から該当するものを選択してください。	フリガナ	ヒロシマミヤゲマルマルマル		左記の他に 0 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。
		名称	ひろしま土産○○○○		
		名称	ヒロシマシナカクモトマチ		
1か所目の施設	住所	広島市中区基町10-52			「事業内容」は取り扱うサービス・商品の品目や特徴等を具体的に記入してください。
	電話番号	082-513-○○○○			
	種類の区分	商業施設	施設の区分	土産物屋	
		施設の所有区分	<input checked="" type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 上記以外		

対象施設の取組内容	全面休業	<input checked="" type="checkbox"/>	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す。				
	営業時間の短縮(食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/>	(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ません。				
		<input type="checkbox"/>	(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)します。				
			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	~	~	「施設の所有区分」は自己「所有」物件、「賃貸」物件、それ「以外」から選択してください。
			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	〇〇信用金庫		本・支店名	△△支店		《県使用欄》			
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	金融機関・支店コード	1 2 3 4 1 2 3					
	口座番号	1	2	3	4	5		6	7	右詰めで記入してください。
	フリガナ	ヒロシマイチロウ								
	口座名義	広島一郎								

連絡先	担当者名	フリガナ	ヒロシマ イチロウ		固定電話番号(※)	082-○○○-○○○	
		氏名	広島 一郎				
	メールアドレス	○○○○@○○○○.ne.jp			携帯電話番号(※)	090-○○○-○○○	

※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。

施設 か所 目 の	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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す。				
	営業時間 の短縮 (食事提供施設 の場合)	<input type="checkbox"/> (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ません。				
		<input type="checkbox"/> (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)します。				
		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	~	⇒	~			

施設 か所 目 の	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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す。				
	営業時間 の短縮 (食事提供施設 の場合)	<input type="checkbox"/> (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ません。				
		<input type="checkbox"/> (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)します。				
		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。

【記入例】 措置期間終了前(5/6 まで)に申請する場合 (法人・食事提供・複数施設)

別記様式第1号の1 (第5条関係) 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 令和 2年 5月 1日

広島県知事様 30-8511
所在地 広島市中区基町10-52
名称 株式会社広島県庁
代表者氏名 広島 一郎

「業種」は「卸売業」、「小売業」、「サービス業」、「製造業その他」から選択してください。

広島県感染拡大防止協力支援金交付申請書

「雇用する従業員数」はパート、アルバイトを含む人数を記入してください。

広島県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、次のとおり取り組むため、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 カブシキカイシャヒロシマケンチョウ 名称 株式会社広島県庁															
	中小企業者 であることの 確認	資本金 (又は出資金) 2,000,000 円	業種	サービス業	雇用する 従業員数	7 人											
申請事業者の 種別	選択	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	
		<input type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)	法人の場合、「法人」を選択の上、「法人番号」を記入してください。													
※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																	
施設 の情報	「種類の区分」「施設の区分」は、「使用制限対象施設リスト」から該当するものを選択してください。	イタリアリョウリマルマルホンテン イタリア料理〇〇〇〇本店 ヒロシマシナカクモトマチ	「事業内容」は取り扱うサービス・商品の品目や特徴等を具体的に記入してください。	左記の他に 1 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に記載してください。													
	1か所目の施設	住所	広島市中区基町10-52														
		電話番号	082-513-0000	事業内容	パスタ、ピザなどの提供												
		種類の区分	食事提供施設	施設の区分	料理店(宅配・テイクアウト含む)	施設の所有区分	<input checked="" type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 上記以外										
対象施設 の取組 内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 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す。															
	営業時間 の短縮 (食事提供 施設の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> (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ません。															
		<input checked="" type="checkbox"/> (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)します。															
		日付	【従来の営業時間】	【期間中の実際の営業時間】	「施設の所有区分」は自己「所有」物件、「賃貸」物件、それ「以外」から選択してください。												
		4/22 水	11:00 ~ 22:00	11:00 ~ 20:00													
		4/23 木	11:00 ~ 22:00	〃 ~ 〃													
		4/24 金	11:00 ~ 22:00	〃 ~ 〃													
		4/25 土	11:00 ~ 23:00	〃 ~ 〃													
		4/26 日	定休日	〃 ~ 〃	営業時間短縮のため従来の定休日も営業												
		4/27 月	11:00 ~ 22:00	〃 ~ 〃													
4/28 火		11:00 ~ 22:00	〃 ~ 〃	取組内容を選択の上、営業時間の短縮の場合は、5時から20時までの間に営業を短縮していることを明記してください。													
4/29 祝	11:00 ~ 22:00	〃 ~ 〃															
4/30 木	11:00 ~ 22:00	〃 ~ 〃															
5/1 金	11:00 ~ 22:00	〃 ~ 〃															
5/2 土	11:00 ~ 23:00	〃 ~ 〃															
5/3 祝	定休日	〃 ~ 〃	営業時間短縮のため従来の定休日も営業														
5/4 祝	11:00 ~ 22:00	〃 ~ 〃															
5/5 祝	11:00 ~ 22:00	〃 ~ 〃															
5/6 祝	11:00 ~ 22:00	〃 ~ 〃															
振込 希望 預金 口座	金融機関名	〇〇銀行					本・支店名	△△支店									
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座				金融機関・支店コード	1	2	3	4	1	2	3			
	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	右詰めで記入してください。								
	フリガナ	カ) ヒロシマケンチョウ															
口座名義	株式会社広島県庁																
連絡先	担当者名	フリガナ 氏名	ヒロシマ イチロウ 広島 一郎				固定電話 番号(※)	082-000-0000									
	メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp				携帯電話 番号(※)	090-0000-0000										
※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。

2	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号		
	イタリア料理○○○○ △△支店	<input type="checkbox"/> 所有	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外	広島市南区○○○○	082-○○○-○○○○		
施設 か 所 目 の	事業内容		種類の区分	施設の区分				
	パスタ、ピザなどの提供		食事提供施設	料理店(宅配・テイクアウト含む)				
対象 施設 の 取 組 内 容	全面休業	<input type="checkbox"/> 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す。						
	営業 時 間 の 短 縮 (食 事 提 供 施 設 の 場 合)	<input checked="" type="checkbox"/> (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ません。						
		<input checked="" type="checkbox"/> (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)します。						
		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	11:00 ~ 22:00	⇒	11:00 ~ 20:00		
		4/23	木	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃		
		4/24	金	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃		
		4/25	土	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃		
		4/26	日	11:00 ~ 23:00	⇒	〃 ~ 〃		
		4/27	月	定休日	⇒	定休日		
		4/28	火	11:00 ~ 22:00	⇒	11:00 ~ 20:00		
		4/29	祝	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃		
		4/30	木	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃		
		5/1	金	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃		
		5/2	土	11:00 ~ 23:00	⇒	〃 ~ 〃		
5/3	祝	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃				
5/4	祝	定休日	⇒	定休日				
5/5	祝	11:00 ~ 22:00	⇒	11:00 ~ 20:00				
5/6	祝	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃				

施設 か 所 目 の	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号		
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外				
施設 か 所 目 の	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	<input type="checkbox"/> 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す。						
	営業 時 間 の 短 縮 (食 事 提 供 施 設 の 場 合)	<input type="checkbox"/> (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ません。						
		<input type="checkbox"/> (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)します。						
		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。

【記入例】 措置期間終了前(5/6 まで)に申請する場合 (法人・食事提供・単独施設)

別記様式第1号の1 (第5条関係) 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 令和 2年 5月 1日

広島県知事様 30-8511

所在地 広島市中区基町10-52
 名称 株式会社広島県庁
 代表者氏名 広島 一郎

「業種」は「卸売業」、「小売業」、「サービス業」、「製造業その他」から選択してください。
 「雇用する従業員数」はパート、アルバイトを含む人数を記入してください。

広島県感染拡大防止協力支援金交付申請書

広島県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、次のとおり取り組むため、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	カブシキカイシャヒロシマケンチョウ 株式会社広島県庁													
	中小企業者 であることの確認	資本金 (又は出資金)	2,000,000	円	業種	サービス業	雇用する 従業員数	7					人			
申請事業者の 種別	選択	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4
		<input type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)	法人の場合、「法人」を選択の上、「法人番号」を記入してください。												

※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

施設 の情報	1か所目の施設	「種類の区分」「施設の区分」は、「使用制限対象施設リスト」から該当するものを選択してください。	「種類の区分」	イタリア料理	「施設の区分」	イタリアリョウリマルマルマル	左記の他に 0 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。
		住所	広島市中区基町10-52	「事業内容」は取り扱うサービス・商品の品目や特徴等を具体的に記入してください。	バスタ、ピザなどの提供		
施設 の情報	電話番号	082-513-0000	事業内容	バスタ、ピザなどの提供			
	種類の区分	食事提供施設	施設の区分	料理店(宅配・テイクアウト含む)	施設の所有区分	<input checked="" type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 上記以外	

対象施設 の取組 内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 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す。			
	営業 時間 の短縮 (食事 提供 施設 の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> (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ません。			
		<input checked="" type="checkbox"/> (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)します。			
		日付	【従来の営業時間】	【期間中の実際の営業時間】	「施設の所有区分」は自己「所有」物件、「賃貸」物件、それ「以外」から選択してください。 営業時間短縮のため従来の定休日も営業 取組内容を選択の上、営業時間の短縮の場合は、5時から20時までの間に営業を短縮していることを明記してください。 営業時間短縮のため従来の定休日も営業
		4/22 水	11:00 ~ 22:00	⇒ 11:00 ~ 20:00	
		4/23 木	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
		4/24 金	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
		4/25 土	11:00 ~ 23:00	⇒ " ~ "	
		4/26 日	定休日	⇒ " ~ "	
		4/27 月	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
4/28 火		11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "		
4/29 祝	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "			
4/30 木	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "			
5/1 金	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "			
5/2 土	11:00 ~ 23:00	⇒ " ~ "			
5/3 祝	定休日	⇒ " ~ "			
5/4 祝	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "			
5/5 祝	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "			
5/6 祝	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "			

【備考】欄には、営業時間の短縮の取組の説明を、記してください。

振込 希望 預金 口座	金融機関名	〇〇銀行	本・支店名	△△支店
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	金融機関・支店コード	1 2 3 4 1 2 3
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	右詰めで記入してください。	
	フリガナ 口座名義	カ) ヒロシマケンチョウ 株式会社広島県庁		

連絡 先	担当者名 フリガナ 氏名	ヒロシマ イチロウ 広島 一郎	固定電話 番号(※)	082-000-0000
	メールアドレス	0000@0000.ne.jp	携帯電話 番号(※)	090-0000-0000

※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。

施 か 所 目 の	施設名	施設の所有区分		住所	電話番号	
	事業内容	<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外		
対 象 施 設 の 取 組 内 容	全面休業	<input type="checkbox"/> 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す。				
	営 業 時 間 の 短 縮 (食 事 提 供 施 設 の 場 合)	<input type="checkbox"/> (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ません。				
		<input type="checkbox"/> (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)します。				
		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	～	⇒	～		

施 か 所 目 の	施設名	施設の所有区分		住所	電話番号	
	事業内容	<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外		
対 象 施 設 の 取 組 内 容	全面休業	<input type="checkbox"/> 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す。				
	営 業 時 間 の 短 縮 (食 事 提 供 施 設 の 場 合)	<input type="checkbox"/> (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ません。				
		<input type="checkbox"/> (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)します。				
		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。

【記入例】 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 (個人・食事提供・複数施設)

別記様式第1号の1 (第5条関係) 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 令和 2年 5月 1日

広島県知事様 30-8511 所在地 広島市中区基町10-52

「業種」は「卸売業」、「小売業」、「サービス業」、「製造業その他」から選択してください。 代表者氏名 広島 一郎 「雇用する従業員数」はパート、アルバイトを含む人数を記入してください。

広島県感染拡大防止協力支援金交付申請書

広島県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、次のとおり取り組むため、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	ヒロシマ イチロウ 広島 一郎	
	中小企業者で あることの確認	資本金 (又は出資金)	業種	雇用する 従業員数
申請事業者の 種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	サービス業	3人
		<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	個人事業主の場合、「個人事業主」を選択の上、「住所」「生年月日」のみ記入してください。	
		法人番号	住所(※)	生年月日
			広島市中区基町10-52	190△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。

施設の情報	「種類の区分」「施設の区分」は、「使用制限対象施設リスト」から該当するものを選択してください。	イタリアリョウリマルマルホンテン イタリア料理○○○○本店 ヒロシマシナカクモトマチ	「事業内容」は取り扱うサービス・商品の品目や特徴等を具体的に記入してください。	左記の他に 1 か所
	1か所目の施設	住所	広島市中区基町10-52	※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に記載してください。
	電話番号	082-513-○○○○	事業内容	パスタ、ピザなどの提供
	種類の区分	食事提供施設	施設の区分	料理店(宅配・テイクアウト含む)
			施設の所有区分	<input checked="" type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 上記以外

対象施設の 取組内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 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す。			
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> (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ません。			
		<input checked="" type="checkbox"/> (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)します。			
		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	11:00 ~ 22:00	⇒ 11:00 ~ 20:00	「施設の所有区分」は自己「所有」物件、「賃貸」物件、それ「以外」から選択してください。
		4/23 木	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
		4/24 金	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
		4/25 土	11:00 ~ 23:00	⇒ " ~ "	
		4/26 日	定休日	⇒ " ~ "	
		4/27 月	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
4/28 火		11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "		
4/29 祝	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "			
4/30 木	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "			
5/1 金	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "			
5/2 土	11:00 ~ 23:00	⇒ " ~ "			
5/3 祝	定休日	⇒ " ~ "			
5/4 祝	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "			
5/5 祝	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "			
5/6 祝	11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "			

営業時間短縮のため従来の定休日も営業

取組内容を選択の上、営業時間の短縮の場合は、5時から20時までの間に営業を短縮していることを明記してください。

営業時間短縮のため従来の定休日も営業

【備考】欄には、営業時間の短縮の取組の説明を、記してください。

振込希望 預金口座	金融機関名	信用金庫	本・支店名	△△支店	
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	金融機関・支店コード	1 2 3 4 1 2 3	
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	右詰めで記入してください。		
	フリガナ	ヒロシマイチロウ			
	口座名義	広島一郎			

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	ヒロシマ イチロウ 広島 一郎	082-000-0000
		携帯電話 番号(※)	090-0000-0000

※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。

2	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号		
	イタリア料理〇〇〇〇 △△支店	<input checked="" type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外	広島市南区〇〇〇〇	082-〇〇〇-〇〇〇〇		
施設 か 所 目 の	事業内容			種類の区分	施設の区分			
	パスタ、ピザなどの提供			食事提供施設	料理店(宅配・テイクアウト含む)			
対象 施設 の 取 組 内 容	全面休業	<input type="checkbox"/> 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す。						
	営業 時 間 の 短 縮 (食 事 提 供 施 設 の 場 合)	<input checked="" type="checkbox"/> (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ません。						
		<input checked="" type="checkbox"/> (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)します。						
		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	11:00 ~ 22:00	⇒	11:00 ~ 20:00		
		4/23	木	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃		
		4/24	金	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃		
		4/25	土	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃		
		4/26	日	11:00 ~ 23:00	⇒	〃 ~ 〃		
		4/27	月	定休日	⇒	定休日		
		4/28	火	11:00 ~ 22:00	⇒	11:00 ~ 20:00		
		4/29	祝	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃		
		4/30	木	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃		
		5/1	金	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃		
5/2	土	11:00 ~ 23:00	⇒	〃 ~ 〃				
5/3	祝	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃				
5/4	祝	定休日	⇒	定休日				
5/5	祝	11:00 ~ 22:00	⇒	11:00 ~ 20:00				
5/6	祝	11:00 ~ 22:00	⇒	〃 ~ 〃				

	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号		
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外				
施設 か 所 目 の	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	<input type="checkbox"/> 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す。						
	営業 時 間 の 短 縮 (食 事 提 供 施 設 の 場 合)	<input type="checkbox"/> (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ません。						
		<input type="checkbox"/> (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)します。						
		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。

【記入例】 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 (個人・食事提供・単独施設)

別記様式第1号の1 (第5条関係) 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 令和2年5月1日

広島県知事様 30-8511 広島市中区基町10-52

所在地名称 代表者氏名 広島 一郎

「業種」は「卸売業」、「小売業」、「サービス業」、「製造業その他」から選択してください。

「雇用する従業員数」はパート、アルバイトを含む人数を記入してください。

広島県感染拡大防止協力支援金交付申請書

広島県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、次のとおり取り組むため、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	ヒロシマ イチロウ 広島 一郎	
	中小企業者で あることの確認	資本金 (又は出資金)	業種	雇用する 従業員数
	申請事業者の 種別	選択 <input type="checkbox"/> 法人 <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	法人番号 住所(*)	個人事業主の場合、「個人事業主」を選択の上、「住所」「生年月日」のみ記入してください。 広島市中区基町10-52

※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。

施設の情報	「種類の区分」「施設の区分」は、「使用制限対象施設リスト」から該当するものを選択してください。	イタリアリョウリマルマルマル	「事業内容」は取り扱うサービス・商品の品目や特徴等を具体的に記入してください。	左記の他に 0 か所
	1か所目の施設	住所	イタリア料理〇〇〇〇 ヒロシマシナカクモトマチ	※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。
	電話番号	事業内容	広島市中区基町10-52	バスタ、ピザなどの提供

対象施設の 取組内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 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す。
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> (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ません。
		<input checked="" type="checkbox"/> (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)します。

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 11:00 ~ 22:00	⇒ 11:00 ~ 20:00	「施設の所有区分」は自己「所有」物件、「賃貸」物件、それ「以外」から選択してください。 営業時間短縮のため従来の定休日も営業 取組内容を選択の上、営業時間の短縮の場合は、5時から20時までの間に営業を短縮していることを明記してください。 営業時間短縮のため従来の定休日も営業 【備考】欄には、営業時間の短縮の取組の説明を、記してください。
4/23	木 11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
4/24	金 11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
4/25	土 11:00 ~ 23:00	⇒ " ~ "	
4/26	日 定休日	⇒ " ~ "	
4/27	月 11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
4/28	火 11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
4/29	水 11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
4/30	木 11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
5/1	金 11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
5/2	土 11:00 ~ 23:00	⇒ " ~ "	
5/3	日 定休日	⇒ " ~ "	
5/4	月 11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
5/5	火 11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	
5/6	水 11:00 ~ 22:00	⇒ " ~ "	

振込希望 預金口座	金融機関名	〇〇信用金庫	本・支店名	△△支店
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	金融機関・支店コード	1 2 3 4 1 2 3
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	右詰めで記入してください。	

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	フリガナ 氏名	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。

施設名	施設の所有区分		住所	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外		
施設事	対象施設が1か所のみ場合は、このページに記入することはありません。			区分	
対象施設の取組内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 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す。			
	営業時間の短縮(食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (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ません。			
		<input type="checkbox"/> (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)します。			
		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	~	⇒	~		

施設名	施設の所有区分		住所	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外		
施設事	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	<input type="checkbox"/> 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す。			
	営業時間の短縮(食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (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ません。			
		<input type="checkbox"/> (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)します。			
		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。

～措置期間終了後(5/7以降)に申請する場合

- 措置期間終了後(5/7以降)に申請する場合も、記入する内容は、措置期間終了前(5/6以前)までに申請する場合と同様ですので、前ページまでにある記入例によって作成してください。

(2) 誓約書

誓約事項を確認のうえ、日付、住所、名称(屋号)及び代表者氏名を自署してください。

誓約書

記入例

私は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のための広島県における緊急事態措置等に伴う休業等の要請に基づき、「広島県感染拡大防止協力支援金（以下「協力支援金」）」交付を申請するに当たり、次の内容について、誓約します。

この誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

また、貴職において必要と判断した場合に、当方の個人情報を市町、警察に提供することについて同意します。

記

(令和2年5月6日以前に申請するに当たっての誓約)

申請書に記載の休業等を必ず実施します。なお、対象施設の営業を再開（対象施設の一部の営業の再開も含む。）する場合には、広島県に事前に連絡します。

(以下、令和2年5月6日以前の申請を含むすべての申請に当たっての誓約)

1 反社会的行為に関して

- (1) 暴力団（暴力団排除条例（平成22年広島県条例第37号）第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等（同条例第2条第3号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）ではありません。
- (2) 事業者の役員等（個人である場合はその者、法人その他の団体である場合は役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、当該団体に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同程度の支配力を有するものと認められる者を含む。）をいう。以下同じ。）が自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用するなどしていません。
- (3) 事業者の役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していません。
- (4) 事業者の役員等が、暴力団又は暴力団員等であることを知りながらこれを不当に利用するなどしていません。
- (5) 事業者の役員等が、暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していません。

2 その他この申請に関して

- (1) 従業員（いわゆるパート、アルバイトを含む。）の雇用の維持に最大限努力します。
- (2) 申請内容は事実に相違なく、申請要件を満たしています。虚偽が判明した場合は、協力支援金の返還等に応じます。また、広島県知事から、返還の対象となる協力支援金と同額の違約金の納付を、特に命じられた場合は、これに応じます。
- (3) 広島県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- (4) 施設名（屋号）の公表に応じます。
- (5) 警察、税務機関、市町から申請書類に記載された情報の提出を求められた場合には、提供することに同意します。
- (6) 申請書に記載した業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、それを証明するものを添付しています。

広島県知事様

令和2年5月1日

(申請者)

住 所 **広島市中区基町10-52**
名称(屋号) **株式会社広島県庁**
代表者氏名 **広島 一郎**

必ず自署してください。

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください。

(3) 添付資料(①, ②, ③は必須。④は雇用者がいる事業者のみ)

①緊急事態措置以前から営業活動を行っていることが分かる資料(以下すべての書類が必要です。)

◆営業活動を行っていることがわかる書類(写しで可)

緊急事態措置以前から営業活動を行っていることがわかるよう、法人、個人ともに直近の確定申告書(税務署の受付印又は電子申告の受信通知のあるもの)、及び直近(令和2年3月又は4月)の月末締め帳簿を提出してください。

(※)設立後決算期や申告時期を迎えていない場合は、個人事業の開業・廃業等届出書、又は、法人設立設置届出書を添付してください。

◆業種に係る営業に必要な許可等を取得していることがわかる書類(写しで可)

対象施設の運営にあたり、法令等が求める営業に必要な許可等を取得していることがわかる書類等を提出してください。許可等を取得する必要のない業種は提出の必要はありません。

(例)飲食店営業許可、喫茶店営業許可、古物商許可、各種学校設置認可 等

◆本人確認資料(写しで可)

本人確認のために、次の書類等を提出してください。

(法人)法人代表者の運転免許証、パスポート、保険証等の書類

(個人)運転免許証、パスポート、保険証等の書類

②休業等の状況が分かる書類(写しで可)

(例)休業を告知するHP・SNSの画面の写し、店頭ポスターの写真、チラシ、DM 等

(※)休業する各施設の名称や状況(休業の期間、営業時間の変更)がわかるよう工夫してください。すべての施設(店舗)について必要です。

(※)複数の施設(店舗)が混在している場合、対象の施設部分が休業等を実施していることが確実にわかる書類を提出してください。

③振込先口座が分かる通帳の写し

(※)フリガナなどの確認のため通帳の表紙ではなく、表紙をめくった次のページの写し(銀行コード、店番、口座番号などが刻印されているページ)を添付してください。

④雇用者がいることが分かる書類(写しで可)

(例)雇用契約書、労働者名簿、賃金台帳、出勤簿、シフト表等

2. 支援金の申請受付期間及び受付方法

(1) 申請受付期間

メール提出の場合:令和2年4月30日(木)から令和2年6月1日(月)23時59分受信分まで
郵送提出の場合:令和2年4月30日(木)から令和2年6月1日(月)まで(6/1消印有効)

(2) 申請受付方法

①メール提出の場合

申請書類を次のメールアドレス宛てに送付することで提出することができます。

(メールアドレス) **syoshienkin@pref.hiroshima.jp**

※件名に「広島県感染拡大防止協力支援金申請書」と記入してください。

※メール本文には、添付した資料名を記載いただくようお願いします。

※メールの容量は、1件当たり5MB以内としてください。

②郵送の場合

申請書類を次の宛先に郵送することで提出することができます。

「広島県感染拡大防止協力支援金申請書在中」と封筒に記入してください。

なお、日・祝日なども配達があり、配達状況の追跡が可能な簡易書留による提出を推奨します。

(宛先) 〒730-8511

広島県広島市中区基町10番52号

広島県商工労働局 協力支援金センター 宛て

(3) 支援金の交付

申請書類を受理した後、その内容を審査のうえ、適正と認められるときは支援金を交付します。支援金の交付開始は5月中旬を予定しています。

(4) 通知等

- ①申請者については、県からのお願いに対して協力を表明していただいた事業者として、本支援金のホームページにおいて、対象施設名(屋号等)をご紹介します。
- ②申請書類の審査の結果、本支援金を交付する旨の決定をしたときは、後日、交付に関する通知を発送いたします。
- ③一方、申請書類の審査の結果、本支援金を交付しない旨の決定をしたときは、後日、不交付に関する通知を発送いたします。

(5) 問い合わせ先

感染拡大のリスク軽減を図るため、対面での説明や申請受付は控えております。申請書の書き方など不明な点は、次の窓口に電話で相談してください。

広島県商工労働局 協力支援金センター

電 話 **(082)513-2828**

受付時間 午前9時～午後5時(土日祝日対応)

3. 支援金受領後の手続き

(1) 措置期間終了前(5/6まで)に申請した場合

○措置期間中に休業等を行ったことを確認するため、次のとおり実績報告書の提出が必要です。

記入例

別記様式第5号（第9条関係）

実績報告書

令和2年 5月 29日

広島県知事 様

（申請者）

住 所 広島市中区基町10-52

企 業 名 株式会社広島県庁

代 表 者 名 広島 一郎 印

電 話 連 絡 先 090-●●●●-●●●●

緊急事態措置期間中に申請のとおり休業等を行いましたので、広島県感染拡大防止協力支援金交付要綱第9条の規定により、報告します。

(2)措置期間終了後(5/7以降)に申請した場合

○実績報告書の提出は必要ありません。

(3)そのほかの注意事項

○虚偽の申請や誓約事項に反していることが判明した場合は、支援金の返還と同額の違約金を求めることがあります。

○措置期間中の休業等を確認するため、立入検査等を行う場合は、ご協力をお願いします。