


令和2年6月〇〇日

福島県知事 様

所在地 (住所) 〒960-XXXX 福島県杉妻町・・・
屋号・法人名 福島×〇株式会社
役 職 代表取締役
代表者氏名 福島 福次郎 

◎押印漏れがないよう、確認してください。

※上記のすべての項目を記入の上、押印してください。

※役職がない場合は、未記入でかまいません。

福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止給付金申請書

福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止給付金について別添のとおり申請します。
なお、福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止給付金を申請するに当たり、下記の内容について誓約及び同意します。

記

1. 本申請内容そのほか提出書類に記載した情報に偽りがないこと（注1）。
2. 福島県暴力団排除条例（平成23年福島県条例第51号）に規定する暴力団又は暴力団員等が営業に関与する事業者等ではないこと。
3. 個人情報の取り扱いに同意すること（注2）。
4. 本申請内容に関して、追加書類の提出及び説明の必要があった場合はその求めに協力すること。
5. 福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の交付を受けていないこと。
6. 福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金、支援金及び給付金の申請に係る審査において、不正であると県が判断した場合に、すでに交付を受けている協力金、支援金及び給付金の返還に応じること。

注1) 万が一申請の内容に不正があった場合には、事業者名を公表する等の対応をとる可能性があります。

注2) 申請いただいた個人情報は、給付金事業の審査にかかる事務及び当該給付金の支払い手続きのために利用させていただきます。

※**福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の交付を受けた方は、給付金の交付を受けることができません。**「福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止給付金申請受付要項」の交付対象者及び交付要件をご確認の上、申請してください。

1 申請者情報【全申請者記載】（選択項目は、該当するものに☑してください。）

申請者の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3											
	<input type="checkbox"/> 個人事業主	(13桁)												
フリガナ	フクシマバツマルカブシキカ													
屋号・法人名	福島×○株式会社													
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク													
氏名・代表者名	代表取締役 福島 福次郎													
所在地	〒												<input checked="" type="checkbox"/> 申請者の所在地(住所)と同じ	
法人のみ記載	資本金の額又は 出資の総額	円						常時使用する 従業員数	名					
個人事業主 のみ記載	生年月日	年												
	所属団体(任意)													
担当者 連絡先	〒 960-XXXX 福島県郡山市・・・ ※本申請についての書類の郵送及び連絡が可能な住所をご記入ください													
	フリガナ	ショウコウ ハナコ												
	担当者氏名	商工 花子												
	電話連絡先	024-●●●-XXXX				電子メール	fuku@co.jp							

◎法人の場合は法人登記上の住所を記載してください。
◎個人事業主の場合は住民票上の住所を記載してください。
※前ページの申請者所在地(住所)に記載した住所と同一の場合、チェックで記載を省略できます。

◎文書の受取可能場所が、事業所所在地と異なる場合には記載してください。
※申請者所在地(住所)と同一の場合、チェックで省略できます。

◎電子メールでも連絡する場合がありますので、可能な限り記載してください。

2 振込先情報【全申請者記載】 ◎必ずお手元の通帳を確認し、記載してください。

金融機関コード	○×□		<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	○○		<input checked="" type="checkbox"/> 本店・支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所・支所	
店番 (ゆうちょ銀行のみ)	000		預金種類	普通	当座	貯蓄	
口座番号(右詰め)	0	0	0	1	2	3	4
フリガナ	フクシマバツマル (カ)						
口座名義人	福島×○株式会社						

◎「金融機関コード」及び、「支店コード」が分からない場合は記載不要です。

◎右詰め記載注意!

◎法人の場合、当該法人の口座を記載してください。
◎個人事業主の場合、振込先の口座は申請者本人の口座に限ります。

3 事業状況について

①	業種						
	食料品販売						
②	営業内容						
	<ul style="list-style-type: none"> ・食料品全般の販売 ・生活雑貨の販売 						
	※営業内容を具体的かつ端的にご記入ください。						
③	売上が前年同月比50%以上減少した月（どちらかにチェックし、月間事業収入額を記載）						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"><input checked="" type="checkbox"/> 2020年4月</td> <td style="width: 30%;">月間事業収入額</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">500,000 円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2020年5月</td> <td>月間事業収入額</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 2020年4月	月間事業収入額	500,000 円	<input type="checkbox"/> 2020年5月	月間事業収入額	円
<input checked="" type="checkbox"/> 2020年4月	月間事業収入額	500,000 円					
<input type="checkbox"/> 2020年5月	月間事業収入額	円					
	◎チェック漏れ注意！						
④	2019年4月又は5月の月間事業収入額（どちらかにチェックし、金額を記載）						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"><input checked="" type="checkbox"/> 法人又は青色申告をした個人事業主の場合 (③で選択した月の2019年同月の月間事業収入額)</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">1,200,000 円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 白色申告をした個人事業主の場合 (2019年の年間事業収入額を12で割った額)</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 法人又は青色申告をした個人事業主の場合 (③で選択した月の2019年同月の月間事業収入額)	1,200,000 円	<input type="checkbox"/> 白色申告をした個人事業主の場合 (2019年の年間事業収入額を12で割った額)	円		
<input checked="" type="checkbox"/> 法人又は青色申告をした個人事業主の場合 (③で選択した月の2019年同月の月間事業収入額)	1,200,000 円						
<input type="checkbox"/> 白色申告をした個人事業主の場合 (2019年の年間事業収入額を12で割った額)	円						
	◎チェック漏れ注意！						
⑤	持続化給付金の交付状況（どちらかにチェック）						
	<input type="checkbox"/> 持続化給付金の交付を受けた。 ⇒ <u>持続化給付金交付決定通知書の写し</u> を添付してください。						
	◎チェック漏れ注意！ ⇒該当する添付書類を提出してください。						
	<input checked="" type="checkbox"/> 今後、持続化給付金の交付を受ける予定がある。 ⇒ <u>2020年4月期又は5月期の売上が対前年同月比50%以上減少したことがわかる書面</u> を添付してください。						
⑥	「新しい生活様式」に対応するための取組内容（自由記入）						
	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>申請時点における「新しい生活様式」に対応するための取組内容を具体的に記入してください。 ※次ページ《◎「新しい生活様式」に関する取組み例◎》参照</p> </div>						
	※新たな生活様式に対応するために講じた取り組みをご記入ください。						

◎「新しい生活様式」に関する取り組み例◎

【密接を避ける工夫】

- ・ 屋内共用施設の使用制限。
- ・ 利用(来場)人数や滞在時間の制限。

【密集を避ける工夫】

- ・ 人と人との十分な間隔(目安:2m)の確保
→ 席数を減らしスペースを確保、対面席の廃止、パーテーションの設置、等。

【密閉を避ける工夫】

- ・ 頻繁な換気。
- ・ 個室使用の制限。

【その他の取り組み】

- ・ 利用(来場)者へ検温・体調のチェックを実施。
- ・ 利用(来場)者の入替時に消毒の徹底、消毒液の設置。
- ・ 他人との共用物のこまめな消毒・又は撤廃。
- ・ 対面場所をアクリル板・透明ビニールカーテンなどで遮蔽、等。