

## 山形県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金支給申請

(要請期間:令和4年1月27日から令和4年2月20日分)

### 提出書類一覧

※書類に不備や不足がある場合、協力金支給まで、通常よりも大幅に時間がかかることがあります。  
書類がそろっているか確認し、チェック欄に✓を記入してご提出願います。

| NO | 提出書類   | チェック欄                    |
|----|--|--------------------------|
| 1  | 支給申請書兼実績報告書(様式第1号)   | <input type="checkbox"/> |
| 2  | 【個人事業主の場合のみ】本人確認書類の写し  | <input type="checkbox"/> |
| 3  | 振込先の通帳等の写し   | <input type="checkbox"/> |
| 4  | 飲食店営業許可証の写し (店舗ごとに提出)  | <input type="checkbox"/> |
| 5  | 屋号、店名が確認できる店舗の外観の写真 (店舗ごとに提出)  | <input type="checkbox"/> |
| 6  | お客様の飲食スペースがわかる店舗の内観の写真 (店舗ごとに提出)   | <input type="checkbox"/> |
| 7  | 「営業時間短縮のお知らせ」又は「休業のお知らせ」等で告知したことがわかる写真等 (店舗ごとに提出)<br>(注) 通常の営業時間を確認できるもの(看板、メニュー、チラシ等)も必要です。 | <input type="checkbox"/> |
| 8  | 【認証店の場合のみ】「山形県コロナ対策認証制度」の認証マークを掲示していることがわかる写真 (店舗ごとに提出)                                      | <input type="checkbox"/> |
| 9  | 【複数店舗で申請の場合のみ】店舗ごとの申請額一覧(別紙1)  | <input type="checkbox"/> |
| 10 | 売上高及び売上高減少額等を確認できるもの(確定申告書、売上台帳等の写し)   | <input type="checkbox"/> |

※提出書類は、書類の散逸を防ぐため、すべてA4サイズとするかA4用紙に貼付してご提出ください。

※複数店舗で申請の場合、NO. 4～8の書類を1店舗ごとにクリップ等でまとめたうえでご提出ください。

標記協力金は、店舗ごとの飲食業売上高(消費税・地方消費税を除く)等に応じて支給額や申請方法が異なります。

**全ての店舗の1日当たりの飲食業売上高(消費税・地方消費税を除く)が、75,000円以下の方は、提出書類10(売上高及び売上高減少額等を確認できるもの)を省略する申請方法を選択できます。**  
詳しくは、次のページをご覧ください。

全ての店舗の1日当たりの飲食業売上高（消費税・地方消費税を除く）が、75,000円以下の方は、提出書類10（売上高及び売上高減少額等を確認できるもの）を省略する申請方法を選択できます。

「1日当たりの協力金の額」を算出する際に用いる「1日当たりの飲食業売上高」は、店舗ごとに、以下の方式により計算した中から、最も高い額を選択することができます。

「1日当たりの飲食業売上高」が全ての店舗で75,000円以下の場合、「1日当たりの協力金の額」について、認証店は40,000円、非認証店は30,000円で申請する方法を選択することができます。

この場合、提出書類10（売上高及び売上高減少額等を確認できるもの）の提出は不要です。ただし、その場合であっても、営業実態の確認等のため必要ときは提出を求められます。

## 【支給申請書兼実績報告書の一部抜粋】

様式第1号-1

### 7 時間短縮営業を行った店舗の売上高情報 ※1店舗につき1部作成してください。

|    |      |  |
|----|------|--|
| NO | フリガナ |  |
|    | 店舗名称 |  |

#### ① 1日当たりの飲食業売上高の計算

【対象期間の属する年をチェックしてください：  令和2年  令和3年】

| 計算方式（対象期間）<br>※いずれかを選択                         | 対象期間の<br>飲食業売上高<br>A<br>※消費税・地方消費税は除く<br>※1円単位まで記入 | 対象期間<br>の日数<br>B |      | 1日当たりの<br>飲食業売上高<br>C<br>(A÷B)<br>※1円単位まで記入<br>※小数点以下切り上げ |
|--|--|------------------|------|---|
|  |  | 令和2年             | 令和3年 |   |
| <input type="checkbox"/> 月単位方式 (1月及び2月)        | 円  | 60日              | 59日  | 円   |
| <input type="checkbox"/> 時短要請期間方式 (月 日から2月20日) | 円  |                  | 日    | 円   |
| <input type="checkbox"/> 特定月方式 (2月)            | 円  | 29日              | 28日  | 円   |

全ての店舗で75,000円以下の場合、  
「1日当たりの協力金の額」は

認証店 40,000円  
非認証店 30,000円



6 営業時間短縮等を行った店舗の情報 ※1店舗につき1部作成してください。

|    |      |  |
|----|------|--|
| NO | フリガナ |  |
|    | 店舗名称 |  |

①店舗情報記入欄

|                               |   |   |     |   |   |     |
|-------------------------------|---|---|-----|---|---|-----|
| 店舗所在地                         |   |   |     |   |   |     |
| 電話番号                          |   |   |     |   |   |     |
| 通常営業時間                        |   | 時 | 分から |   | 時 | 分まで |
| 酒類の提供状況<br>(通常)               | <input type="checkbox"/> 提供なし <input type="checkbox"/> 提供あり     |   |     |   |   |     |
| 店舗の区分                         | <input type="checkbox"/> 認証店 <input type="checkbox"/> 非認証店      |   |     |   |   |     |
|                               | 認証取得日：令和    年    月    日<br>※要請期間の途中で認証店となった場合は、両方にチェックを入れてください。 |   |     |   |   |     |
| 主な営業内容<br>※いずれか一つ<br>選択してください | <input type="checkbox"/> 飲食店（食堂・日本料理・西洋料理・中華料理・そば・うどん・すしなど）     |   |     |   |   |     |
|                               | <input type="checkbox"/> 喫茶店                                    |   |     | <input type="checkbox"/> 旅館・ホテル（宿泊者以外にも飲食を提供している場合） |   |     |
|                               | <input type="checkbox"/> スナック・バー                                |   |     | <input type="checkbox"/> カラオケ                       |   |     |
|                               | <input type="checkbox"/> 酒場                                     |   |     | <input type="checkbox"/> その他（                       |   |     |

②営業時間短縮要請への協力状況

|   |   |   |     |  |   |     |
|---|---|---|-----|--|---|-----|
| <b>【要請期間】</b> 令和4年1月27日（※）から令和4年2月20日まで<br>※米沢市、高畠町は令和4年2月3日<br>※天童市は令和4年2月9日 |   |   |     |  |   |     |
| 時短営業期間  |   | 月 | 日から |  | 月 | 日まで |
|   | 時短営業日数（    ）日間  |   |     |  |   |     |
| 時短営業時間  |   | 時 | 分から |  | 時 | 分まで |
| 酒類の提供状況   | <input type="checkbox"/> 提供なし <input type="checkbox"/> 提供あり |   |     |  |   |     |

③店舗の外観・内観の写真等

添付のとおり

※次の4点を確認（判別）できる写真等の添付が必要です

- (1) 屋号、店名が確認できる店舗の外観
- (2) お客様の飲食スペースがわかる店舗の内観（感染防止対策の実施状況）
- (3) 営業時間短縮要請への協力状況  
 （時短営業又は休業等を告知したホームページ、SNS、店頭ポスターの写真等）
- (4) 認証店の場合、「山形県新型コロナ対策認証制度」の認証マークの掲示

7 時間短縮営業を行った店舗の売上高情報 ※1店舗につき1部作成してください。

|    |      |  |
|----|------|--|
| NO | フリガナ |  |
|    | 店舗名称 |  |

① 1日当たりの飲食業売上高の計算

【対象期間の属する年をチェックしてください：  令和2年  令和3年】

| 計算方式（対象期間）<br>※いずれかを選択                          | 対象期間の<br>飲食業売上高<br>A<br><small>※消費税・地方消費税は除く<br/>※1円単位まで記入</small> | 対象期間<br>の日数<br>B |      | 1日当たりの<br>飲食業売上高<br>C<br>(A÷B)<br><small>※1円単位まで記入<br/>※小数点以下切り上げ</small> |
|---|--|------------------|------|---|
|   |  | 令和2年             | 令和3年 |   |
| <input type="checkbox"/> 月単位方式 (1月及び2月)         | 円  | 60日              | 59日  | 円   |
| <input type="checkbox"/> 時短要請期間方式 (1月 日から2月20日) | 円  | 日                |      | 円   |
| <input type="checkbox"/> 特定月方式 (2月)             | 円  | 29日              | 28日  | 円   |

② 協力金支給申請額の算出 (ア～ウのいずれかを記入)

ア 認証店の場合

| 1日当たりの<br>飲食業売上高<br>C | D   | 加算額<br>E | 1日当たりの<br>協力金の額<br>F<br>(C×D+E)<br><small>※千円未満切り上げ</small> | 時短営業日数<br>G<br><small>※6の②から<br/>転記</small> | 店舗ごとの申請額<br>H<br>(F×G)<br><small>※複数店舗の方は店舗ごとの<br/>申請額を別紙1に転記</small> |
|-----------------------|-----|----------|---|---|---|
| 円                     | 0.4 | 10,000円  | ,000円<br><small>※下限4万円、上限11万円</small>                       | 日   | ,000円   |

イ 非認証店の場合

| 1日当たりの<br>飲食業売上高<br>C | D   |   | 1日当たりの<br>協力金の額<br>F<br>(C×D)<br><small>※千円未満切り上げ</small> | 時短営業日数<br>G<br><small>※6の②から<br/>転記</small> | 店舗ごとの申請額<br>H<br>(F×G)<br><small>※複数店舗の方は店舗ごとの<br/>申請額を別紙1に転記</small> |
|-----------------------|-----|---|---|---|---|
| 円                     | 0.4 | — | ,000円<br><small>※下限3万円、上限10万円</small>                     | 日   | ,000円   |

ウ 当初は非認証店として、途中から認証店として時短要請に協力した場合

| 1日当たりの<br>飲食業売上高<br>C<br><small>※上段：非認証店<br/>下段：認証店</small> | D   | 加算額<br>E | 1日当たりの<br>協力金の額<br>F<br>(C×D+E)<br><small>※千円未満切り上げ</small> | 時短営業日数<br>G<br><small>※上段：非認証店<br/>下段：認証店</small> | 店舗ごとの申請額<br>H<br>(F×G)<br><small>※複数店舗の方は店舗ごとの<br/>申請額を別紙1に転記</small> |
|---|-----|----------|---|---|---|
| 円   | 0.4 | —        | ,000円   | 日   | ,000円   |
| 円   | 0.4 | 10,000円  | ,000円   | 日   | ,000円   |
| 合計  |     |          |   |   | ,000円   |

**売上高方式（米沢市・天童市・高畠町）**

7 時間短縮営業を行った店舗の売上高情報

※1店舗につき1部作成してください。

|    |      |  |
|----|------|--|
| NO | フリガナ |  |
|    | 店舗名称 |  |

① 1日当たりの飲食業売上高の計算

【対象期間の属する年をチェックしてください：  令和2年  令和3年】

| 計算方式（対象期間）<br>※いずれかを選択                          | 対象期間の<br>飲食業売上高<br>A<br><small>※消費税・地方消費税は除く<br/>※1円単位まで記入</small> | 対象期間<br>の日数<br>B |      | 1日当たりの<br>飲食業売上高<br>C<br>(A÷B)<br><small>※1円単位まで記入<br/>※小数点以下切り上げ</small> |
|---|--|------------------|------|---|
|   |  | 令和2年             | 令和3年 |   |
| <input type="checkbox"/> 月単位方式 (2月)             | 円  | 29日              | 28日  | 円   |
| <input type="checkbox"/> 時短要請期間方式 (2月 日から2月20日) | 円  | 日                |      | 円   |
| <input type="checkbox"/> 特定月方式 (2月)             | 円  | 29日              | 28日  | 円   |

※月単位方式と特定月方式の計算結果は同じになります。

② 協力金支給申請額の算出 (ア～ウのいずれかを記入)

ア 認証店の場合

| 1日当たりの<br>飲食業売上高<br>C | D   | 加算額<br>E | 1日当たりの<br>協力金の額<br>F<br>(C×D+E)<br><small>※千円未満切り上げ</small> | 時短営業日数<br>G<br><small>※6の②から<br/>転記</small> | 店舗ごとの申請額<br>H<br>(F×G)<br><small>※複数店舗の方は店舗ごとの<br/>申請額を別紙1に転記</small> |
|-----------------------|-----|----------|---|---|---|
| 円                     | 0.4 | 10,000円  | ,000円<br><small>※下限4万円、上限11万円</small>                       | 日   | ,000円   |

イ 非認証店の場合

| 1日当たりの<br>飲食業売上高<br>C | D   | / | 1日当たりの<br>協力金の額<br>F<br>(C×D)<br><small>※千円未満切り上げ</small> | 時短営業日数<br>G<br><small>※6の②から<br/>転記</small> | 店舗ごとの申請額<br>H<br>(F×G)<br><small>※複数店舗の方は店舗ごとの<br/>申請額を別紙1に転記</small> |
|-----------------------|-----|---|---|---|---|
| 円                     | 0.4 | — | ,000円<br><small>※下限3万円、上限10万円</small>                     | 日   | ,000円   |

ウ 当初は非認証店として、途中から認証店として時短要請に協力した場合

| 1日当たりの<br>飲食業売上高<br>C<br><small>※上段：非認証店<br/>下段：認証店</small> | D   | 加算額<br>E | 1日当たりの<br>協力金の額<br>F<br>(C×D+E)<br><small>※千円未満切り上げ</small> | 時短営業日数<br>G<br><small>※上段：非認証店<br/>下段：認証店</small> | 店舗ごとの申請額<br>H<br>(F×G)<br><small>※複数店舗の方は店舗ごとの<br/>申請額を別紙1に転記</small> |
|---|-----|----------|---|---|---|
| 円   | 0.4 | —        | ,000円   | 日   | ,000円   |
| 円   | 0.4 | 10,000円  | ,000円   | 日   | ,000円   |
| 合計  |     |          |   |   | ,000円   |

7 時間短縮営業を行った店舗の売上高情報

※1店舗につき1部作成してください。

|    |      |  |
|----|------|--|
| NO | フリガナ |  |
|    | 店舗名称 |  |

① 1日当たりの飲食業売上高の計算

【対象期間の属する年をチェックしてください：  令和2年  令和3年】

| 計算方式（対象期間）<br>※いずれかを選択                         | 対象期間の飲食業売上高<br>A<br>※消費税・地方消費税は除く<br>※1円単位まで記入 | 対象期間の日数<br>B |      | 1日当たりの飲食業売上高<br>C<br>(A ÷ B)<br>※1円単位まで記入<br>※小数点以下切り上げ |
|--|--|--------------|------|---|
|  |  | 令和2年         | 令和3年 |   |
| <input type="checkbox"/> 月単位方式（1月及び2月）         | 円  | 60日          | 59日  | 円   |
| <input type="checkbox"/> 時短要請期間方式（1月 日から2月20日） | 円  | 日            |      | 円   |
| <input type="checkbox"/> 特定月方式（2月）             | 円  | 29日          | 28日  | 円   |

② 令和4年の1日当たりの飲食業売上高の計算

| 計算方式（対象期間）<br>※「①1日当たりの飲食業売上高」で<br>選択したものと同一方式を選択 | 対象期間の飲食業売上高<br>D<br>※消費税・地方消費税は除く<br>※1円単位まで記入 | 対象期間の日数<br>E | 1日当たりの飲食業売上高<br>F<br>(D ÷ E)<br>※1円単位まで記入<br>※小数点以下切り上げ |
|---|--|--------------|---|
|   |  |              |   |
| <input type="checkbox"/> 時短要請期間方式（1月 日から2月20日）    | 円  | 日            | 円   |
| <input type="checkbox"/> 特定月方式（2月）                | 円  | 28日          | 円   |

③ 協力金支給申請額の算出（アまたはイのいずれかを記入）

ア 認証店の場合

| 1日当たりの売上高減少額<br>G<br>(C - F) | 1日当たりの協力金の額<br>H<br>(G × 0.4)<br>※千円未満切り上げ<br>※いずれか低い額を選択  | 時短営業日数<br>I<br>※6の②から<br>転記 | 店舗ごとの申請額<br>J<br>(H × I)<br>※複数店舗の方は店舗ごとの<br>申請額を別紙1に転記 |
|------------------------------|--|-----------------------------|---|
| 円                            | <input type="checkbox"/> G × 0.4 = ,000 円<br><input type="checkbox"/> 200,000 円<br><input type="checkbox"/> C × 0.3 = ,000 円 | 日                           | ,000 円  |

イ 非認証店の場合

| 1日当たりの売上高減少額<br>G<br>(C - F) | 1日当たりの協力金の額<br>H<br>(G × 0.4)<br>※千円未満切り上げ<br>※いずれか低い額を選択                       | 時短営業日数<br>I<br>※6の②から<br>転記 | 店舗ごとの申請額<br>J<br>(H × I)<br>※複数店舗の方は店舗ごとの<br>申請額を別紙1に転記 |
|------------------------------|---|-----------------------------|---|
| 円                            | <input type="checkbox"/> G × 0.4 = ,000 円<br><input type="checkbox"/> 200,000 円 | 日                           | ,000 日  |



**売上高減少額方式（米沢市・天童市・高畠町）**

7 時間短縮営業を行った店舗の売上高情報 ※1店舗につき1部作成してください。

|    |      |  |
|----|------|--|
| NO | フリガナ |  |
|    | 店舗名称 |  |

① 1日当たりの飲食業売上高の計算

【対象期間の属する年をチェックしてください：  令和2年  令和3年】

| 計算方式（対象期間）<br>※いずれかを選択                          | 対象期間の飲食業売上高<br>A<br>※消費税・地方消費税は除く<br>※1円単位まで記入 | 対象期間の日数<br>B |      | 1日当たりの飲食業売上高<br>C<br>(A ÷ B)<br>※1円単位まで記入<br>※小数点以下切り上げ |
|---|--|--------------|------|---|
|   |  | 令和2年         | 令和3年 |   |
| <input type="checkbox"/> 月単位方式 (2月)             | 円  | 29日          | 28日  | 円   |
| <input type="checkbox"/> 時短要請期間方式 (2月 日から2月20日) | 円  |              | 日    | 円   |
| <input type="checkbox"/> 特定月方式 (2月)             | 円  | 29日          | 28日  | 円   |

※月単位方式と特定月方式の計算結果は同じになります。

② 令和4年の1日当たりの飲食業売上高の計算

| 計算方式（対象期間）<br>※「①1日当たりの飲食業売上高」で<br>選択したものと同一方式を選択 | 対象期間の飲食業売上高<br>D<br>※消費税・地方消費税は除く<br>※1円単位まで記入 | 対象期間の日数<br>E | 1日当たりの飲食業売上高<br>F<br>(D ÷ E)<br>※1円単位まで記入<br>※小数点以下切り上げ |
|---|--|--------------|---|
|   |  |              |   |
| <input type="checkbox"/> 時短要請期間方式 (2月 日から2月20日)   | 円  | 日            | 円   |
| <input type="checkbox"/> 特定月方式 (2月)               | 円  | 28日          | 円   |

③ 協力金支給申請額の算出（アまたはイのいずれかを記入）

ア 認証店の場合

| 1日当たりの売上高減少額<br>G<br>(C - F) | 1日当たりの協力金の額<br>H<br>(G × 0.4)<br>※千円未満切り上げ<br>※いずれか低い額を選択  | 時短営業日数<br>I<br>※6の②から<br>転記 | 店舗ごとの申請額<br>J<br>(H × I)<br>※複数店舗の方は店舗ごとの<br>申請額を別紙1に転記 |
|------------------------------|--|-----------------------------|---|
| 円                            | <input type="checkbox"/> G × 0.4 = ,000 円<br><input type="checkbox"/> 200,000 円<br><input type="checkbox"/> C × 0.3 = ,000 円 | 日                           | ,000 円  |

イ 非認証店の場合

| 1日当たりの売上高減少額<br>G<br>(C - F) | 1日当たりの協力金の額<br>H<br>(G × 0.4)<br>※千円未満切り上げ<br>※いずれか低い額を選択                       | 時短営業日数<br>I<br>※6の②から<br>転記 | 店舗ごとの申請額<br>J<br>(H × I)<br>※複数店舗の方は店舗ごとの<br>申請額を別紙1に転記 |
|------------------------------|---|-----------------------------|---|
| 円                            | <input type="checkbox"/> G × 0.4 = ,000 円<br><input type="checkbox"/> 200,000 円 | 日                           | ,000 日  |



8 誓約事項

私は、山形県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の支給を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

氏名

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください。記名押印は不可。

**申請にあたっては全ての事項を確認いただき、同意チェック欄にチェック（✓）が必要です。**

| 同意<br>チェック欄              | 誓約内容   |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 申請要件を満たしており、申請内容に虚偽はありません。<br>申請内容に虚偽その他の不正があった場合、協力金の返還等に応じるとともに、事業者名、店舗名等が公表されることに同意します。<br>※協力金の返還のほか、加算金等の支払いを求められることがあります。                          |
| <input type="checkbox"/> | 山形県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金支給申請事業者（法人その他の団体にあつては、その役員等）が、山形県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金支給要綱第2条第7項各号のいずれにも該当せず、将来においても該当しないことを誓約します。                                   |
| <input type="checkbox"/> | 山形県から申請内容について検査・報告等の求めがあった場合は、これに応じます。   |
| <input type="checkbox"/> | 営業時間短縮の要請に応じた事業者名、店舗名、所在地などを山形県が公表する場合がありますことに同意します。   |
| <input type="checkbox"/> | 申請書類及び添付書類の内容について、山形県が他の行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。<br>また、他の行政機関や警察等が支給要件の該当性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提供することに同意します。 |
| <input type="checkbox"/> | 本協力金の申請にかかる書類一式（帳簿及びすべての証拠書類）を令和9年度末まで保存することに同意します。  |

## 店舗ごとの申請額一覧

| 申請者名 :       |    |      |                              |                               | 店舗ごとの申請額 |
|--------------|----|------|------------------------------|-------------------------------|----------|
| NO           | 1  | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 2  | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 3  | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 4  | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 5  | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 6  | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 7  | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 8  | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 9  | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 10 | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 11 | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 12 | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 13 | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 14 | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| NO           | 15 | 店舗名称 | <input type="checkbox"/> 認証店 | <input type="checkbox"/> 非認証店 | ,000 円   |
| 合計（協力金支給申請額） |    |      |                              |                               | ,000 円   |

※切り取って宛名ラベルとしてご使用ください

※郵便料金等が不足の場合は、受け取ることができませんので、ご注意ください

(宛先)

〒983-8799

仙台東郵便局留め(宮城県仙台市宮城野区苦竹3-5-1 DNP内)  
「山形県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金」事務局 行

**協力金 申請書 在中**

申請期限：令和4年3月31日(木) 消印有効

(差出人)

〒 \_\_\_\_\_

申請者住所：

申請者名：

ご確認をお願いします。

チェック欄

|   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| 1 | 申請書兼実績報告書8の誓約事項の同意チェック欄にチェック(✓)している  | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 提出書類一覧を確認し、必要な書類を全て同封している  | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 必要な切手を貼っている  | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 申請期限内(令和4年3月31日)である  | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 協力金の支給予定について、次の事項を確認している<br>・協力金の支給には、申請書到着後、書類に不備がない場合でも概ね3週間の時間を要します。<br>・支給予定日のお問い合わせがあっても、お伝えできませんのでご了承ください。 | <input type="checkbox"/> |