

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 checked="" type="checkbox"/>
2	【個人事業主の場合のみ】 本人確認書類の写し	<input checked="" type="checkbox"/>
3	振込先の通帳等の写し	<input checked="" type="checkbox"/>
4	飲食店営業許可証の写し (店舗ごとに提出)	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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)	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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なときは提出を求めることがあります。

【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) ※いずれかを選択	対象期間の飲食業売上高 A ※消費税・地方消費税は除く ※1円単位まで記入	対象期間の日数 B		1日当たりの飲食業売上高 C (A÷B) ※1円単位まで記入 ※小敷店以下切り上げ
		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

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書兼実績報告書

(要請期間：令和4年1月27日から令和4年2月20日分)

山形県知事 殿

令和 年 月 日

記入にあたっては、記入例と申請の手引きを確認しながら、正しく記入してください。

法人の所在地又は個人事業主の住所
フリガナ
法人名又は個人事業主の屋号
フリガナ
代表者職氏名

申請者
〒999-9999
山形市松波二丁目△△の▽▽
ヤキトリマツナミ
やきとり松波
ダイヒョウ ヤマガタ タロウ
代表 山形 太郎

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条の支給対象者に該当するため、標記協力金を申請します。なお、下記記載事項及び添付書類の内容については事実と相違ありません。同支給要綱に基づき協力金の支給が決定した場合、下記口座へ振込をお願いします。

記

1 申請者の情報

提出書類No2(本人確認書類の写し)を添付してください。

申請者の種別
法人
中小企業
大企業
個人事業主
税込経理方式
税抜経理方式
担当者
フリガナ ヤマガタ ジロウ
氏名 山形 次郎
連絡先 (固定番号) 023-000-0000
役職名又は代表者との関係 子
(携帯電話) 090-0000-0000
郵送物の送付先
〒 同上 ※上に記載した申請事業者欄と同じ場合、「同上」でも可

2 営業時間短縮等を行った店舗数等

大企業記入欄
① 1店舗 かつ 当該店舗の1日当たりの飲食業売上高が75,000円以下
② 1店舗 かつ 当該店舗の1日当たりの飲食業売上高が75,000円を超える
③ 複数店舗 () 店舗 かつ 全ての店舗の1日当たりの飲食業売上高が75,000円以下
④ 複数店舗 () 店舗 かつ 1日当たりの飲食業売上高が75,000円を超える店舗がある
(店舗)
様式第1号-3、7-②で算出した協力金の額(H欄)を転記してください。

3 協力金支給申請額

1,250,000 円
事務局記入欄 ,000 円

※店舗数が1店舗の場合は当該店舗の額を、複数店舗の場合は別紙1の合計額を記入してください。

4 振込先情報

提出書類No3(振込先の通帳等の写し)を添付してください。

振込先口座 (ゆうちょ銀行)
記号 番号
口座名義人カナ
金融機関名 △△ 銀行・金庫・組合
支店名 ☆☆ 店・支店・出張所
預金種目 [x] 普通 [] 当座
口座番号 9 9 9 9 9 9 9
口座名義人カナ ヤマガタ タロウ

5 要件確認 (確認欄すべてに「O」の記入がないと、給付金を受けることができません。)

- (1) 令和4年1月26日以前(※)から営業し、協力金申請時点において営業を継続している。
(2) 要請期間の全ての日において、経営する全ての施設にて要請(休業を含む)に協力した。
(3) 業種別ガイドラインに基づく感染防止対策を実施している。

確認欄 (Oを記入)
O
O
O

※米沢市、高島町の場合は令和4年2月2日以前、天童市の場合は令和4年2月8日以前

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	1	フリガナ	ヤキトリ マツナミ
		店舗名称	やきとり松波

①店舗情報記入欄

20時以前の場合、協力金の対象にはなりません。

店舗所在地	山形市松波三丁目□□の□□		
電話番号	023-000-0000		
通常営業時間	17	時	0分から 23時0分まで
酒類の提供状況(通常)	<input type="checkbox"/> 提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 提供あり		
店舗の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 認証店 <input type="checkbox"/> 非認証店		
	認証取得日：令和 3 年 10 月 1 日		
主な営業内容 ※いずれか一つ選択してください	<input type="checkbox"/> 飲食店 (食堂・日本料理・...) <input type="checkbox"/> 喫茶店 <input type="checkbox"/> 旅館 (宿泊施設) など <input type="checkbox"/> スナック・バー <input type="checkbox"/> カラオケ <input checked="" type="checkbox"/> 酒場 <input type="checkbox"/> その他 ()		

「山形県新型コロナ対策認証制度」HPの「リストで探す」で対象施設をクリックすると「認証日」を確認できます。(申請の手引きP8参照)

②営業時間短縮要請への協力状況

欄内に手書きで休業期間を追記してください。

【要請期間】 令和4年1月27日(※) から令和4年2月20日まで
 ※米沢市、高畠町は令和4年2月3日
 ※天童市は令和4年2月9日

時短営業期間	1 月 27 日から 2 月 20 日まで
	時短営業日数 (25) 日間
時短営業時間	17 時 0 分から 21 時 0 分まで
酒類の提供状況	<input type="checkbox"/> 提供なし <input checked="" type="checkbox"/> 提供あり

2月1日から2月20日までは休業

時短営業の内容を記載

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 ← 提出書類No5
- (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) ← 提出書類No6
- (3) 営業時間短縮要請への協力状況 ← 提出書類No7(時短営業及び休業したことがわかるもの)
(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 ← 提出書類No8

売上高方式(山形市・庄内地域)

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。

Table with columns: NO, フリガナ, ヤキトリ マツナミ, 店舗名称, やきとり松波

C欄が75,000円を超えるため、A欄の額を確認できるもの(提出書類No10)の添付が必要です。

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】

Table for calculation of daily food sales with columns: 計算方式(対象期間), 対象期間の飲食業売上高A, 対象期間の日数B, 1日当たりの飲食業売上高C

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

H欄の額を様式第1号-1「3 協力金支給申請額」欄に転記してください。

Table for authorized store calculation with columns: 1日当たりの飲食業売上高C, D, 加算額E, 1日当たりの協力金の額F, 時短営業日数G, 店舗ごとの申請額H

イ 非認証店の場合

Table for non-authorized store calculation with columns: 1日当たりの飲食業売上高C, D, 加算額E, 1日当たりの協力金の額F, 時短営業日数G, 店舗ごとの申請額H

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

Table for transition case calculation with columns: 1日当たりの飲食業売上高C, D, 加算額E, 1日当たりの協力金の額F, 時短営業日数G, 店舗ごとの申請額H

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 **山形 太郎**

※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。

チェック☑が漏れている場合、申請書を受け付けることができません。
必ず全ての事項をご確認いただき、チェック☑してください。

同意 チェック 欄	誓約内容
<input checked="" 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。 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。 ※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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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。
<input checked="" 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。 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 checked="" 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。

※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

<p>(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</p> <p style="text-align: center;">協力金 申請書 在中</p> <p style="text-align: center;">申請期限：令和4年3月31日(木) 消印有効</p>		
<p>(差出人) 〒 999 - 9999 申請者住所： 山形市松波二丁目△△の▽▽ 申請者名： 山形 太郎</p>		
ご確認ください。		
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
3	必要な切手を貼っている	<input checked="" type="checkbox"/>
4	申請期限内(令和4年3月31日)である	<input checked="" 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 ・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。 ・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 checked="" type="checkbox"/>