

新型コロナウイルス感染症拡大防止休業等協力金(大規模施設等)申請書 (テナント事業者・出店者用) 【第2期：令和3年8月20日～9月30日実施分】

兵庫県知事 様

兵庫県からの休業要請等に基づき、以下のとおり取り組みましたので、必要書類を添えて申請します。
記載事項及び添付書類の内容事項については、事実と相違ありません。

申請日	令和	年	月	日	受付番号 (※事務局使用欄)	
-----	----	---	---	---	-------------------	--

★申請書を記入される前に確認をお願い致します。
第1期協力金(4/25～6/20実施分)について、次のいずれかにチェック☑を入れてください

① 第1期協力金を申請した
(受付番号がおわかりであればご記入ください)

受付番号 D 1 2 3 4 5 6 7

※ 受付番号は、DまたはYから始まる8桁の英数字です。
※ 電子申請の場合は、申請受理メールに記載されています。郵送申請の方は、別途、事務局から郵送される支給通知書に記載されていますが、まだお手元がないなど、ご不明な場合は空欄でも結構です。

② 第1期協力金を申請していない(今回が初めての申請である)

<共通記載項目>

1. 申請者の情報

所在地 [法人] 主たる事務所の所在地 [個人事業主] 代表者の自宅住所	〒 × × × - × × × ×						
フリガナ	カブシキガイシャアパレルメーカー					法人番号(数字13桁) ※法人の方のみ	
法人名(個人事業主の場合は代表者氏名)	株式会社アパレルメーカー					× × × × × × × × × × × × × ×	
ホームページURL	https://www.xxxxxxxx.ne.jp						
フリガナ	ヒョウゴ タロウ			フリガナ			
[法人] 代表者役職・氏名 [個人事業主] 代表者氏名	代表取締役 兵庫 太郎			(該当者のみ) 代表者通称名			
代表者住所 ※法人の方のみ	〒 × × × - × × × ×			代表者 生年月日	(元号)	代表者性別 男	
	神戸市〇〇町〇-〇-×〇				昭和	30	年 1 月 1 日

(本件の連絡先) ※日中に連絡の取れる連絡先を記入してください。

部署名	〇〇課	役職名	〇〇課長
フリガナ	コウベ ジロウ	電話番号	△△△-△△-△△△△
担当者氏名	神戸 二郎	メールアドレス	XXX@XXXXX.co.jp

2. 振込希望口座

金融機関名	〇〇銀行				本・支店名	〇〇支店				
金融機関コード (4桁)	×	×	×	×	支店コード (3桁)	×	×	×	預金種別 ☑1:普通 ☐2:当座 (いずれかをチェックしてください)	
口座番号	×	×	×	×	×	×	×	※ゆうちょ銀行への振込希望の方は他金融機関からの振込用の 口座番号等を記載ください。		
口座名義 (カタカナ)	カ) アパレルメーカー									

※ 口座名義人は、申請者が法人の場合は当該法人名義、個人事業主の場合は本人名義に限ります。
通帳見開き1ページ目に記載されている口座名義(カタカナ)を全てご記入ください。

3. 誓約事項

新型コロナウイルス感染症拡大防止休業等協力金(大規模施設等)を申請するにあたり、以下のことを誓約します。

(内容を確認のうえ、各項目にチェックを入れてください。※全てにチェックがない場合は支給されません。)

<input checked="" type="checkbox"/>	① 申請内容に虚偽が判明した場合は、協力金を全額返還します。返還が遅れた場合には、遅延利息を支払います。
<input checked="" type="checkbox"/>	② 本協力金を重複して申請していません。
<input checked="" type="checkbox"/>	③ 休業要請等期間に関し、コンテンツグローバル需要創出促進事業補助金、月次支援金、ARTS支援事業等の支給を受けていません。
<input checked="" type="checkbox"/>	④ 飲食店等の休業・時短要請に係る協力金(兵庫県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金)を申請していません。
<input checked="" type="checkbox"/>	⑤ 申請内容について、県等から問合せ、現地調査、是正のための措置を求められた場合は、誠実にこれに応じます。
<input checked="" type="checkbox"/>	⑥ 協力金の支給事務を処理するために必要な範囲で、兵庫県及び兵庫県から事務を委託された事業者が申請書類及び添付書類に記載された情報(以下「申請情報」といいます)を利用することを承諾します。また、審査上の必要に応じ、県等が営業許可の有無等の確認のために、保健所、警察、税務署など、関係官署に対して、申請情報を提供することを承諾します。
<input checked="" type="checkbox"/>	⑦ 協力金の財源を負担する国に申請情報を提供することを承諾します。
<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 警察署や税務署、保健所などの行政機関から、法令に基づき、申請情報の提供を求められた場合、提供することを承諾します。
<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 暴力団排除条例(平成22年兵庫県条例第35号)第2条第1号に規定する暴力団又は同条第3号に規定する暴力団員及び暴力団排除条例施行規則(平成23年兵庫県公安委員会規則第2号)第2条各号に掲げる者に該当しません。
<input checked="" type="checkbox"/>	⑩ 特定百貨店等店舗(*1)ではないことを入居する大規模施設運営事業者を確認済みです。
<input checked="" type="checkbox"/>	⑪ 入居する施設の床面積の合計が1,000㎡超であることを大規模施設運営事業者を確認済みです。

*1 百貨店等において当該店舗の売上が当該百貨店等に一旦、計上され、その後分配される場合で、百貨店等から一定の区画の分配を受け、当該店舗の運営者の名義で出店し、事業を営んでいる店舗

4. 添付書類

添付書類を確認のうえ、下記の口に必ずチェックを入れてください。

複数店舗について申請される方は、④～⑩の書類は店舗ごとに提出してください。

第1期協力金の申請実績がある場合は、●以外の書類の提出は省略できます。ただし、変更箇所（代表者、振込口座、店舗リスト、店舗面積等）がある場合は、新たに証明する添付資料が必要です。

<input checked="" type="checkbox"/>	① 代表者の本人確認書類の写し（住所、氏名、生年月日が分かるもの）
<input checked="" type="checkbox"/>	② 通帳の写し（表紙と見開き1ページ目）
<input checked="" type="checkbox"/>	③ 直近の確定申告書の写し（開業間もなく確定申告を行っていない場合は、税務署への法人設立届出書や開業届の写し）
<input checked="" type="checkbox"/>	④ 県が休業等の要請をした対象施設であることが分かる書類
<input checked="" type="checkbox"/>	大規模施設・イベント関連施設の全体面積がわかる資料
<input checked="" type="checkbox"/>	大規模施設・イベント関連施設内のテナント事業者、出店者であることが分かる契約書等の写し
<input checked="" type="checkbox"/>	テナント等店舗全体の面積及び営業・休業の区分、一般消費者向け事業の用に直接供している部分と倉庫・事務所などの区分を確認できる店舗平面図・写真等の写し
<input checked="" type="checkbox"/>	●大規模施設運営者の休業・時短営業の通知(証明)、イベント関連施設運営者の無観客開催・時短営業等の証明
<input type="checkbox"/>	●【飲食店の場合のみ】飲食業の営業許可証の写し
<input checked="" type="checkbox"/>	⑤ ●通常の営業日・定休日分かる書類
<input checked="" type="checkbox"/>	⑥ ●大規模施設及び店舗での掲示またはホームページに掲載した時短営業又は休業の告知文の写真又は写し
<input checked="" type="checkbox"/>	⑦ 施設名・店名が確認できる外観写真
<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 施設(店舗)の内観写真
<input checked="" type="checkbox"/>	⑨ 感染防止対策宣言ポスターを店頭または店内に掲示していることが確認できる写真
<input type="checkbox"/>	⑩ 【該当がある場合のみ】理由書

【複数施設(店舗)を申請される方で、紙申請される方は、このページ以降を申請する施設(店舗等)ごとに作成して提出してください。】

◆テナント事業者・出店者

5. 休業等を行った施設(店舗等)の情報

テナント等 ①	フリガナ	レディースアパレル	事業内容	区分	①飲食店以外
	テナント等の名称 (店舗名称)	レディースアパレル		(具体的な事業内容)	婦人服販売
	店舗の電話番号	△△△-△△-△△△△	開店日	2010.1.1	
	店舗ホームページURL	https://www.xxxxxxxx.ne.jp			
	【飲食店のみ】 営業許可番号		【飲食店のみ】 営業許可日		
	取組内容 ※チェックしてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 定休日等の店休日を除く営業日に継続して休業・時短要請に協力しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 業種別ガイドライン等に基づく感染防止の取組を行っています。 <input checked="" type="checkbox"/> 兵庫県感染防止対策宣言ポスターを店頭または店内に掲示しています。			

※ 同一施設内に複数の店舗を運営している場合は、次の記入欄に各店舗の情報を記入してください。
 同一施設内にテナントが4店舗以上ある場合は、テナント等記入欄を適宜追加してください。

テナント等 ②	フリガナ	メンズアパレル	事業内容	区分	①飲食店以外
	テナント等の名称 (店舗名称)	メンズアパレル		(具体的な事業内容)	※選択肢 ①飲食店以外 ②飲食店
	店舗の電話番号	▲▲▲-▲▲-▲▲▲▲	開店日	2019.5.1	
	店舗ホームページURL	https://www.xxxxxxxx.ne.jp			
	【飲食店のみ】 営業許可番号		【飲食店のみ】 営業許可日		
	取組内容 ※チェックしてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 定休日等の店休日を除く営業日に継続して休業・時短要請に協力しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 業種別ガイドライン等に基づく感染防止の取組を行っています。 <input checked="" type="checkbox"/> 兵庫県感染防止対策宣言ポスターを店頭または店内に掲示しています。			

テナント等 ③	フリガナ		事業内容	区分	①飲食店以外
	テナント等の名称 (店舗名称)			(具体的な事業内容)	※選択肢 ①飲食店以外 ②飲食店
	店舗の電話番号		開店日		
	店舗ホームページURL				
	【飲食店のみ】 営業許可番号		【飲食店のみ】 営業許可日		
	取組内容 ※チェックしてください。	<input type="checkbox"/> 定休日等の店休日を除く営業日に継続して休業・時短要請に協力しました。 <input type="checkbox"/> 業種別ガイドライン等に基づく感染防止の取組を行っています。 <input type="checkbox"/> 兵庫県感染防止対策宣言ポスターを店頭または店内に掲示しています。			

<テナント等が入居する大規模施設>

フリガナ	〇〇ショッピングセンター イチゴウカン	入居する 施設の 種類	区分	②ショッピングセンター
テナント等が入居 する施設の名称 (*1)	〇〇ショッピングセンター 1号館		(具体的な施設の種類の種類)	ショッピングセンター
所在地	〒 × × × - × × × × 神戸市 × × 町 × - × - ×	※選択肢 ①百貨店 ②ショッピングセンター ③プラネタリウム ④家電量販店 ⑤体育館、スポーツクラブ・屋内テニスコート・ボーリング場など屋内運動施設 ⑥個室ビデオ店等 ⑦スーパー銭湯等 ⑧その他施設		
入居する施設の ホームページURL	https://www.xxxxxxxx.ne.jp			
入居する施設の 休業等の状況 ※チェックしてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 入居している大規模施設が休業・時短要請に協力した <input checked="" type="checkbox"/> 又は入居しているイベント関連施設が無観客開催・時短要請に応じた <input checked="" type="checkbox"/> 施設内の全ての店舗（生活必需品以外）が休業・時短要請に協力した			

*1 入居する大規模施設の建物名称（本館・別館等）も記入してください。

6. 通常時及び時短要請期間中の営業時間等

- ・通常時及び時短要請期間中の営業時間を記入してください。
- ・曜日によって営業時間が異なるなど、期間中に営業時間のパターンが複数ある場合は、パターンごとに記入してください。
- ・期間中の営業時間のパターンが3パターン以上ある場合は、別紙に記入してください。
- ・時短要請期間中に休業した場合は、通常時の営業時間のみ記入してください。

[要請内容等]

区分		8/20~9/12	9/13~9/30	備考
テナント事業者 ・出店者	土日	時短要請 (20時まで)		イベント開催時は21時まで
	平日			

パターン①	
[通常時]	
営業時間 (*1)	開始 10 時 00 分 ~ 終了 21 時 00 分
↓	
[時短要請期間中]	
営業時間 (*2)	開始 10 時 00 分 ~ 終了 19 時 00 分
<p>*1, *2 24時間表記で記入してください。(例: 深夜1時→25時)</p> <p>*2 休業している場合は、時短要請期間中の営業時間の入力は不要です。</p> <p>*3 <u>20時までの時短が協力金の対象です。</u>20時以前に営業を終了した場合は、実際の終了時間にかかわらず通常の営業終了時間から20時まで短縮した時間となります。</p> <p>※ イベント開催時のイベント関連施設内のテナント等は、20時を21時に読み替えますので、下のボックスにチェック☑してください。</p> <p><input type="checkbox"/> イベント開催時のイベント関連施設におけるテナント等である</p>	
[通常時の営業時間数]	
営業時間数 X_i	11 時間 00 分
[終了時間の短縮]	
短縮時間 Y_i (*3)	01 時 00 分
[時短比率]	
時短比率 $Z_i = Y_i / X_i$	0.091
※少数点第4位切上	

パターン②		※対象期間内の営業時間のパターンがひとつしかない場合は記入不要です。
[通常時]		
営業時間 (*1)	開始 10 時 00 分 ~ 終了 22 時 00 分	
↓		
[時短要請期間中]		
営業時間 (*2)	開始 10 時 00 分 ~ 終了 19 時 00 分	
<p>*1, *2 24時間表記で記入してください。(例: 深夜1時→25時)</p> <p>*2 休業している場合は、時短要請期間中の営業時間の入力は不要です。</p> <p>*3 <u>20時までの時短が協力金の対象です。</u>20時以前に営業を終了した場合は、実際の終了時間にかかわらず通常の営業終了時間から20時まで短縮した時間となります。</p> <p>※ イベント開催時のイベント関連施設内のテナント等は、20時を21時に読み替えますので、下のボックスにチェック☑してください。</p> <p><input type="checkbox"/> イベント開催時のイベント関連施設におけるテナント等である</p>		
[通常時の営業時間数]		
営業時間数 X_{ii}	12 時間 00 分	
[終了時間の短縮]		
短縮時間 Y_{ii} (*3)	02 時 00 分	
[時短比率]		
時短比率 $Z_{ii} = Y_{ii} / X_{ii}$	0.167	
※少数点第4位切上		

7. 協力金額

<協力金の考え方>

区分	計算方法	一日あたり支給額
店舗等面積	$(\text{店舗等面積} - 100 \text{ m}^2) \div 100 \text{ m}^2 = \text{加算単位}$ <small>※少数点以下切捨</small> $2 \text{ 万円} + \text{加算単位} \times 2 \text{ 万円} = \text{D 万円}$ <small>※基礎額</small>	D 万円

※時短要請対象期間は時短比率を乗じる

[計算変数入力項目]

時短(休業)面積	区分	8/20 ~ 9/30		備考 テナント事業者等自らが一般消費者向けに直接サービスを提供している部分の面積(一般消費者が立ち入ることが想定されていない事務室・倉庫などの面積、生活必需品の販売事業の区画面積は除く)
	テナント等①	152	m ²	
	テナント等②	85	m ²	
	テナント等③		m ²	
	合計	237	m ²	

※同一施設内にテナントが4店舗以上ある場合は、テナント面積欄を適宜追加してください。

[要請内容等]

区分		8/20~9/12	9/13~9/30	備考
テナント事業者 ・出店者	土日	時短要請 (20時まで)		イベント開催時は21時まで
	平日			

<協力金額>

- ・ 下表の太枠部分に必要な事項を記入してください。
- ・ 「休業等」欄には、時短要請に応じた日に「△」を、通常時の定休日及び不定休による店休日には「定」を、時短要請に応じなかった日に「×」を記入してください。
また、通常の営業終了時間が時短要請時間以前のため、通常通り営業しても時短営業に該当しない日は「※」を記入してください。
- ・ 時短要請対象期間に休業した場合は「△」を記入してください。
- ・ 「時短状況」欄には、「6」のパターン及び時短比率を記入してください。

月日	休業等	テナント事業者等 (α)	時短状況		一日あたり 支給額 ($r = \alpha \times \beta$)	
			パターン	時短比率 (β)		
8月20日	金	×				
8月21日	土	△	4万円	②	0.167	0.7万円
8月22日	日	△	4万円	②	0.167	0.7万円
8月23日	月	△	4万円	①	0.091	0.4万円
8月24日	火	定				
8月25日	水	△	4万円	①	0.091	0.4万円
8月26日	木	△	4万円	①	0.091	0.4万円
8月27日	金	△	4万円	②	0.167	0.7万円
8月28日	土	△	4万円	②	0.167	0.7万円
8月29日	日	△	4万円	②	0.167	0.7万円
8月30日	月	△	4万円	①	0.091	0.4万円
8月31日	火	定				
9月1日	水	△	4万円	①	0.091	0.4万円

「パターン」欄には、「6」の営業時間のパターン①または②を記入してください。

営業時間のパターンが3パターン以上ある場合は、申請書別紙を作成するとともに、別紙に記載したパターン(③~)と時短比率を記入してください。

<様式第2号>

9月2日	木	△	4万円	①	0.091	0.4万円
9月3日	金	△	4万円	②	0.167	0.7万円
9月4日	土	△	4万円	②	0.167	0.7万円
9月5日	日	△	4万円	②	0.167	0.7万円
9月6日	月	△	4万円	①	0.091	0.4万円
9月7日	火	定				
9月8日	水	△	4万円	①	0.091	0.4万円
9月9日	木	△	4万円	①	0.091	0.4万円
9月10日	金	△	4万円	②	0.167	0.7万円
9月11日	土	△	4万円	②	0.167	0.7万円
9月12日	日	△	4万円	②	0.167	0.7万円
9月13日	月	△	4万円	①	0.091	0.4万円
9月14日	火	定				
9月15日	水	△	4万円	①	0.091	0.4万円
9月16日	木	△	4万円	①	0.091	0.4万円
9月17日	金	△	4万円	②	0.167	0.7万円
9月18日	土	△	4万円	②	0.167	0.7万円
9月19日	日	△	4万円	②	0.167	0.7万円
9月20日	月	△	4万円	①	0.091	0.4万円
9月21日	火	定				
9月22日	水	△	4万円	①	0.091	0.4万円
9月23日	木	△	4万円	①	0.091	0.4万円
9月24日	金	△	4万円	②	0.167	0.7万円
9月25日	土	△	4万円	②	0.167	0.7万円
9月26日	日	△	4万円	②	0.167	0.7万円
9月27日	月	△	4万円	①	0.091	0.4万円
9月28日	火	定				
9月29日	水	△	4万円	①	0.091	0.4万円
9月30日	木	△	4万円	①	0.091	0.4万円
合 計			支給対象	△	32	17.9 万円

※千円未満切上