

# 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 (非飲食業カラオケ事業者用) 【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
- ※ 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	カブシキガイシャカラオケスタジオ					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)	株式会社カラオケスタジオ					× × × × × × × × × × × × ×	
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	
	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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 : 普通 <input type="checkbox"/> 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) カラオケスタジオ									

※ 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。

【テナント等事業者のみ】

<input type="checkbox"/>	⑩ 大規模施設(1,000㎡超)に入居している場合は、特定百貨店等店舗(*1)ではない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。**

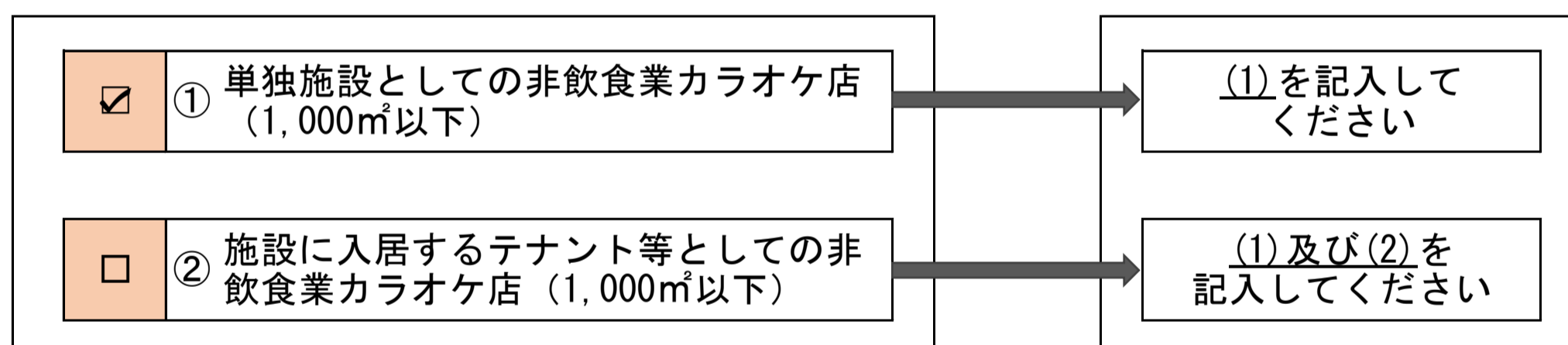
<input checked="" type="checkbox"/>	① 代表者の本人確認書類の写し（住所、氏名、生年月日が分かるもの）
<input checked="" type="checkbox"/>	② 通帳の写し（表紙と見開き1ページ目）
<input checked="" type="checkbox"/>	③ 直近の確定申告書の写し（開業間もなく確定申告を行っていない場合は、税務署への法人設立届出書や開業届の写し）
<input checked="" type="checkbox"/>	④ 県が休業等の要請をした対象施設であることが分かる書類
<input checked="" type="checkbox"/>	店舗面積がわかる契約書、店舗平面図の写し
<input checked="" type="checkbox"/>	●JASRACの許諾書（R3.8.19以前の日にち）、使用料金表の写し
<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。】

## ◆非飲食業カラオケ事業者

### 5. 休業等を行った施設（店舗等）の情報

※（必須）次の申請区分のいずれかにチェック☑をしてください



※選択肢  
①カラオケ（非飲食業）

#### (1) 非飲食業カラオケ店の情報

フリガナ	カラオケ〇〇	事業内容	区分 ①カラオケ（非飲食業）
店舗名称	カラオケ〇〇		（具体的な事業内容） カラオケ（非飲食業）
所在地	〒 × × × - × × × ×	開店日	2005. 3. 1
	神戸市 × × 町 × - × - ×	店舗の電話番号	△△△-△△-△△△△
店舗ホームページURL	https://www. xxxxxxxx. ne. jp		
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。		

**(2) テナント等としての非飲食業カラオケ店が入居する大規模施設の情報**

フリガナ		入居する 施設の種類	区分 (具体的な施設の種類の)
テナント等が入居する施設の名称(*1)			
入居する施設のホームページURL			
入居する施設の休業等の状況 ※チェックしてください。	<input 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 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 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		※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・屋内テニス場・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

\*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. 協力金額**

**<協力金の考え方>**

※（必須）次の申請区分のいずれかにチェック☑をし、必要事項を記入してください

**(1) 単独施設としての非飲食業カラオケ店**

区分	計算方法	一日あたり支給額
—	—	2 万円

〔計算変数入力項目〕

飲食業の許可	<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない	建築物床面積	900	m <sup>2</sup>
--------	--	--------	-----	----------------

※必ずチェック☑してください。

**(2) テナント等としての非飲食業カラオケ店**

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

〔計算変数入力項目〕

飲食業の許可	<input type="checkbox"/> 受けていない	店舗床面積		m <sup>2</sup>
--------	---------------------------------	-------	--	----------------

※必ずチェック☑してください。

〔要請内容等〕

区分		8/20~9/12	9/13~9/30
非飲食業 カラオケ店	土日	休業要請	
	平日		

<協力金額>

- ・ 下表の「休業等」欄に、休業要請に応じた日に「○」を、通常時の定休日及び不定休による店休日には「定」を、休業要請に応じなかった日に「×」を記入してください。

月日		休業等	一日あたり 支給額
8月20日	金	×	
8月21日	土	×	
8月22日	日	定	
8月23日	月	○	2万円
8月24日	火	○	2万円
8月25日	水	○	2万円
8月26日	木	○	2万円
8月27日	金	○	2万円
8月28日	土	○	2万円
8月29日	日	○	2万円
8月30日	月	○	2万円
8月31日	火	○	2万円
9月1日	水	○	2万円
9月2日	木	○	2万円
9月3日	金	○	2万円
9月4日	土	○	2万円
9月5日	日	定	
9月6日	月	○	2万円
9月7日	火	○	2万円
9月8日	水	○	2万円
9月9日	木	○	2万円
9月10日	金	○	2万円
9月11日	土	○	2万円
9月12日	日	定	

月日		休業等	一日あたり 支給額
9月13日	月	○	2万円
9月14日	火	定	
9月15日	水	○	2万円
9月16日	木	○	2万円
9月17日	金	○	2万円
9月18日	土	○	2万円
9月19日	日	○	2万円
9月20日	月	○	2万円
9月21日	火	定	
9月22日	水	○	2万円
9月23日	木	○	2万円
9月24日	金	○	2万円
9月25日	土	○	2万円
9月26日	日	○	2万円
9月27日	月	○	2万円
9月28日	火	定	
9月29日	水	○	2万円
9月30日	木	○	2万円
合 計			68.0 万円
	支給対象	○	34