

要請期間終了後、必ず”本申請”が必要となります。

様式1

令和3年 月 日

群馬県知事 様

令和3年度群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金【飲食店・第3弾】
(要請期間：8/7～8/31)「早期支給分」支給申請書

次のとおり、群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金【早期支給分】の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 申請者情報

申請者	法人所在地 (又は申請者住所)	〒	—
	(フリガナ) 法人名(又は屋号)		
	(フリガナ) 代表者名 (又は個人事業主名)		
連絡先	氏名		
	電話番号	※日中連絡が取れる・折り返し対応可能な番号を記入 — —	
	メールアドレス	@	

2 申請額

() 店舗 × 35万円 = () 万円

3 振込口座

振込先				銀行・金庫・ 組合・農協				本店・支店・出張所 本所・支所
	金融機関 コード※1				支店コード※2			
	店番 (ゆうちょ銀行のみ記入)				預金 種類	普通	当座	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	口座番号※2							
(フリガナ) 口座名義								

- ※1 金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。
- ※2 口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください。
- ※3 必ず申請者名義の口座を指定してください(申請者が法人の場合は当該法人、個人事業者の場合は当該個人の口座に限ります)。

※裏面の店舗情報も忘れずに記載してください。

4 店舗情報

対象施設 1	店舗名		
	協力金受給実績 (該当 <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	令和3年度感染症対策営業時間短縮要請協力金(期間A・B) (要請期間: R3.5.8~R3.6.13)
		<input type="checkbox"/>	令和3年度感染症対策営業時間短縮要請協力金(期間C) (要請期間: R3.6.14~R.3.6.20)
		<input type="checkbox"/>	令和2年度感染症対策営業時間短縮要請協力金(第1弾~第7弾)
	所在地	〒 _____ 群馬県	
	店舗分類 (該当 <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 飲食店(喫茶店を含む) <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> キャバレー <input type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> ナイトクラブ <input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> その他()	
時短・休業前の 営業時間	営業開始時間 _____ : _____ 営業終了時間 _____ : _____		

対象施設 2	店舗名		
	協力金受給実績 (該当 <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	令和3年度感染症対策営業時間短縮要請協力金(期間A・B) (要請期間: R3.5.8~R3.6.13)
		<input type="checkbox"/>	令和3年度感染症対策営業時間短縮要請協力金(期間C) (要請期間: R3.6.14~R.3.6.20)
		<input type="checkbox"/>	令和2年度感染症対策営業時間短縮要請協力金(第1弾~第7弾)
	所在地	〒 _____ 群馬県	
	店舗分類 (該当 <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 飲食店(喫茶店を含む) <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> キャバレー <input type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> ナイトクラブ <input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> その他()	
時短・休業前の 営業時間	営業開始時間 _____ : _____ 営業終了時間 _____ : _____		

対象施設 3	店舗名		
	協力金受給実績 (該当 <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	令和3年度感染症対策営業時間短縮要請協力金(期間A・B) (要請期間: R3.5.8~R3.6.13)
		<input type="checkbox"/>	令和3年度感染症対策営業時間短縮要請協力金(期間C) (要請期間: R3.6.14~R.3.6.20)
		<input type="checkbox"/>	令和2年度感染症対策営業時間短縮要請協力金(第1弾~第7弾)
	所在地	〒 _____ 群馬県	
	店舗分類 (該当 <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 飲食店(喫茶店を含む) <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> キャバレー <input type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> ナイトクラブ <input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> その他()	
時短・休業前の 営業時間	営業開始時間 _____ : _____ 営業終了時間 _____ : _____		

※4店舗以上を申請する場合は、本頁をコピーして使用してください。