

記入例

別紙 1

東京都感染拡大防止協力金申請書兼事前確認書

東京都緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、以下のとおり取り組むため、東京都感染拡大防止協力金を申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

令和 2 年 4 月 24 日

〒 163-8001

申請事業者

所在地 東京都新宿区西新宿 2-8-1

東京都知事 殿

名称 株式会社東京産業

代表者 職氏名 代表取締役社長 東京太郎

記 (個人事業主名)

個人事業主は、事業主の住所

対象施設の情報	フリガナ	カフェマルマルニシシシシシシシシシシ		左記の他に 1 所	
	名称	カフェ●●西新宿店			
	フリガナ	トウキョウトシシシシシシシシ	住所	東京都新宿区西新宿 2-8-1	※休業する都内事業所が2か所以上ある場合は、左記以外のその全てを裏面に記載ください。
電話番号	03-1234-5678	営業内容	雑貨屋併設喫茶店	特記事項	営業時間短縮の要請のある喫茶店の休業で申請。各店舗で営業時間異なるため、2店舗目の営業時間を添付
業態等	種類	商業施設	施設	喫茶店	

取組内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 4月16日(木)から5月6日(水)まで、全ての期間休業します。		複数の施設等が混在している場合、休業等の要請対象施設は休業等を行っていること等を記載してください。 下記取組内容に記載する営業時間の短縮等について、営業日や営業時間が異なる場合には、別紙で補完してください。 5時から20時までの間に営業を短縮していること等を記載してください。		
	営業時間の短縮(食事提供施設の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> (1)	4月16日(木)から5月6日(水)まで、19時以降に休業(休業)します。			
		<input checked="" type="checkbox"/> (2)	4月16日(木)から5月6日(水)まで、以下のとおり(休業)します。			
		日付	【従来の営業時間】		【期間中の実際の営業時間】	
		4/16 木	10:00 ~ 21:00		⇒ 10:00 ~ 20:00	
		4/17 金	" ~ "		⇒ " ~ "	
		4/18 土	" ~ 23:00		⇒ " ~ "	
		4/19 日	定休日 ~		⇒ 定休日 ~	
		4/20 月	10:00 ~ 21:00		⇒ 10:00 ~ "	
		4/21 火	" ~ "		⇒ " ~ "	
		4/22 水	" ~ "		⇒ " ~ "	
		4/23 木	" ~ "		⇒ " ~ "	
		4/24 金	" ~ "		⇒ " ~ "	
		4/25 土	" ~ 23:00		⇒ " ~ "	
		4/26 日	定休日 ~		⇒ 定休日 ~	
4/27 月	10:00 ~ 21:00	⇒ 10:00 ~ "				
4/28 火	" ~ "	⇒ " ~ "				
4/29 祝	" ~ "	⇒ " ~ "				
4/30 木	" ~ "	⇒ " ~ "				
5/1 金	" ~ "	⇒ " ~ "				
5/2 土	" ~ 23:00	⇒ " ~ "				
5/3 祝	定休日 ~	⇒ 定休日 ~				
5/4 祝	10:00 ~ 22:00	⇒ 10:00 ~ "				
5/5 祝	" ~ "	⇒ " ~ "				
5/6 祝	" ~ "	⇒ " ~ "				
申請事業者名(法人名又は個人事業主名)	フリガナ	カブシキガイシャトウキョウ		中小企業基本法上の中小企業者であることがわかるデータ等を記載してください。個人事業主の方は事業主名(屋号等)をお書きください。		
名称	株式会社東京産業					
中小企業者であることの確認	資本金(又は出資金)	300 万円	中小企業基本法上の業種	小売業	常時雇用する従業員数	15 人
申請者の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号	1	2	3	4
	<input type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)				
					生年	月日

上記内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。
※申請企業の情報欄における「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。

個人事業主の場合
事業主の氏名

個人事業主の場合、屋号