

今回初めて東京都の営業時間短縮に係る感染拡大防止協力金を申請する方

別紙 1-2

営業時間短縮に係る感染拡大防止協力金（11月28日～12月17日実施分）申請書

東京都知事 殿

東京都からの営業時間短縮の要請に基づき、以下のとおり取り組んだため、営業時間短縮に係る感染拡大防止協力金を申請します。なお、記載した（チェックした）事項については事実と相違ありません。

記入日 令和 2 年 12 月 18 日

1 申請者の情報

| | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------------|-------|--|----|-------------|---------|---------|------------|------|--|--|
| 法人の方 | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒163-8001 | | | 東京 | 都 | 新宿 | | | 区 | | |
| | 西新宿2-8-1 | | | | | | | | | | |
| フリガナ | カブシキガイシャトウサンギョウ | | | | | 代表者職名 | 代表取締役社長 | | | | |
| 法人名 | 株式会社都庁産業 | | | | | 代表者氏名 | 東京 太郎 | | | | |
| 中小企業者であることの確認 | 資本金（又は出資金） | ① 100 | | 万円 | 中小企業基本法上の業種 | ② サービス業 | | 常時雇用する従業員数 | 15 人 | | |
| 法人番号 | ③ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------|---|--|--|-----|-----|------|-------------|--|-----|--|--|
| 個人事業主の方 | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | 都・道 | 府・県 | 区・市 | | | 町・村 | | |
| フリガナ | ④ | | | | | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 | | | | |
| 氏名 | ④ | | | 年 | 月 | 日 | ⑤ | | | | |

※個人事業主の方は、「住所」欄には、添付の本人確認書類記載の住所を記入してください。

| | | | | | | | |
|---------------|------|-------------|--|--|------|--------------|--|
| 日中連絡が 取れる方 | フリガナ | ⑥ シンジュク ジロウ | | | 電話番号 | 03-1234-5678 | |
| | 氏名 | 新宿 二郎 | | | | | |

2 営業時間短縮等を行った店舗の情報

| | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------|----|--|------|---|---------|--|--|--|--|--|
| 基本情報 | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | イザカヤマルマルシンジュクテン | | | | | | | | | | |
| 店舗名称 | 居酒屋●●新宿店 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 東京都 | 新宿 | | | 区 | 新宿0-0-0 | | | | | |
| 電話番号 | 03-1234-5678 | | | 特記事項 | | | | | | | |

| | | | |
|------|--------------|---------------------------------------|--|
| 取組内容 | ステッカーの 掲示 | ⑦ <input checked="" type="checkbox"/> | ガイドラインを遵守のうえ、「感染防止徹底宣言ステッカー」を、店舗の顧客が見やすい場所に掲示しました。※チェックを入れてください。 |
|------|--------------|---------------------------------------|--|

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 酒類の提供を行う飲食店の方 ※どちらかに必ずチェックを入れてください。 | | | | | | | | | | | |
| 取組内容 | 営業時間の短縮 | ⑧ <input type="checkbox"/> | 夜間時間帯（夜22時から翌朝5時まで）に営業し、顧客に酒類の提供を行っていたが、11月28日（土）から12月17日（木）までは、朝5時から夜22時までの間に営業時間を短縮（終日休業を含む）しました。 | | | | | | | | |
| | 酒類提供の終日中止 | <input checked="" type="checkbox"/> | 夜間時間帯（夜22時から翌朝5時まで）に営業し、顧客に酒類の提供を行っていたが、11月28日（土）から12月17日（木）までは、酒類の提供を終日行いませんでした。 | | | | | | | | |
| カラオケ店の方 ※必ずチェックを入れてください。 | | | | | | | | | | | |
| 取組内容 | 営業時間の短縮 | ⑨ <input type="checkbox"/> | 夜間時間帯（夜22時から翌朝5時まで）に営業していたが、11月28日（土）から12月17日（木）までは、朝5時から夜22時までの間に営業時間を短縮（終日休業を含む）しました。 | | | | | | | | |

※23区及び多摩地域の各市町村の店舗に限ります。



① 資本金
NPO等で資本金・出資金がない場合は、不要です。

② 中小企業基本法上の業種
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を記載してください（サービス業など）。
NPO等は、類似する業種を記載してください。

③ 法人番号
法人の場合は13桁の法人番号を必ず記入してください。

④ 氏名（個人事業主の方）
個人事業主の方は、氏名欄に「屋号」ではなく、申請者の方の個人名を記入してください。

⑤ 生年月日
必ず和暦で記入してください。

⑥ 日中連絡先
日中連絡が取れる方の情報を必ず記入してください。事務局から申請に関するお問い合わせをすることがあります。

⑦ ステッカーの掲示
（ステッカーを掲示のうえ）必ずチェックを記入してください。

⑧ 23区及び多摩地域の各市町村の酒類の提供を行う飲食店の方
必ずどちらかにチェックを記入してください。

⑨ 23区及び多摩地域の各市町村のカラオケ店の方
必ずチェックを記入してください。

