

記載例

蟹江町長 殿

令和 2 年 5 月 7 日

愛知県・蟹江町  
蟹江町

新型コロナウイルス感染症対策協力金交付申請書（請求書）

愛知県・蟹江町  
蟹江町

新型

②該当でない方に取消し線

協力金の交

①申請日日付を記載

付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

③国税庁から指定された13桁の番号を記載

記

⑤常時雇用している従業員数（アルバイト・臨時雇用を除く）を記載

1 1 1 2 2 2 3 3 3 4 4 4 4

カブシキガイシャ △△ ○○カフェ

株式会社△△ ○○カフェ

（個人事業主の場合は屋号）

本店所在地（住所）

〒 497-0000

愛知県海部郡蟹江町〇丁目…

④法人の場合は代表者印・個人事業主の場合は認印を押印する

県内に所在する施設・店舗の所在地等を別紙1に記入してください。

連絡先電話番号 0567 000 0000

個人事業主は記載不要

代表者役職・氏名

代表取締役 蟹江 太郎

印

従業員数

10 人

資本金の額

1,000,000 円

2 該当する交付要件

休業（営業時間短縮）した期間	<input type="checkbox"/> 愛知県要請協力期間（※1）中、全て休業（営業時間短縮）しました。 （※1）要請協力期間：4/17～5/6（4/17は営業実績があっても良い）。 ただし、施設コードC、F、G、Jで始まる施設は4/23～5/6、 施設コードHで始まる施設は4/26～5/6。施設コードLで始まる施設は対象外。
※いずれかにチェックをしてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 蟹江町協力期間（※2）中、全て休業（営業時間短縮）しました。 （※2）協力期間：4/25～5/6 対象施設コードA～Lで始まる施設。
休業（営業時間短縮）対象施設	施設コード（3桁のコード） K 0 1
営業時間短縮の実績 施設コードがKで始まる施設のみ	通常営業時間 平日10：00～21：00、休日10：00～23：00
	変更後の営業時間 平日10：00～20：00、休日10：00～20：00

3 申請（請求）する金額

金 250,000 円

4 振込先口座

金融機関・支店名	〇〇〇	銀行・農協 金庫・組合	〇〇〇	本店（支店） 支所・出張所
種 別	普通	当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
（フリガナ）	カ) △△ ダイヒョウトリシマリヤク カニエ タロウ			
口座名義	株式会社△△ 代表取締役 蟹江 太郎			

<備考>

○「法人番号」は、国税庁  
○申請者と同一名義の口座を記載する。

⑥・期間中、休業（営業時間短縮）している場合は、該当する方にチェック☑を入れる。  
・対象施設コード（3桁）を裏面から選択し、記載する。  
・営業時間の短縮を要請する施設の場合は、通常営業時間と変更後の営業時間（5：00～20：00に限る）を記載する。  
・申請（請求）金額については、「愛知県・蟹江町」の場合は500,000円、「蟹江町」の場合は250,000円と記載する。

○県内に所在する施設・店舗が他にある場合は、別紙1に記載してください。

## 県内に所在する施設・店舗一覧（表面1で記載した施設・店舗（本店）以外を記載）

2	施設・店舗名称	営業内容			通常の 営業時間 ※Kで始まる施設のみ	平日10:00~21:00 休日10:00~23:00	
	〇〇カフェ 名古屋東店	カフェ・バル					
	住所		施設コード			変更後の 営業時間 ※Kで始まる施設のみ	平日10:00~20:00 休日10:00~20:00
	名古屋市東区〇〇町...		K	0	1		
3	施設・店舗名称	営業内容			通常の 営業時間 ※Kで始まる施設のみ	10:00~21:00	
	〇〇カフェ 豊橋南店	カフェ・バル					
	住所		施設コード			変更後の 営業時間 ※Kで始まる施設のみ	10:00~20:00
	豊橋市〇〇町...		K	0	1		
4	施設・店舗名称	営業内容			通常の 営業時間		
	住所						
	<p style="text-align: center;">愛知県内に所在する全ての休業等要請の対象施設・店舗について 記入してください。 ※全ての施設・店舗が休業・時間短縮していなければ協力金の交付対象とはなりません。</p>						
5	施設・店舗名称	営業内容			通常の 営業時間 ※Kで始まる施設のみ		
	住所		施設コード				
						変更後の 営業時間 ※Kで始まる施設のみ	