

年 月 日

岐阜県知事 様

所在地（住所）

事業者

〒

代表者

名称

役職

氏名

印

## 岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金支給申請書

次のとおり岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

法人番号		申請金額	金 500,000 円					
資本金		円	従業員数	人				
振込先		銀行 金庫・組合 農協・漁協		本店・支店 出張所 本所・支所				
	ゆうちょ銀行 店番		預 金 種 類	普通	当座	納税種	貯蓄	
	口座番号							
	(フリガナ) 口座名義							
担当者	氏 名							
	役 職							
	連絡先	(電話番号)						

## ○ 添付書類

- ・休業等を実施した施設の一覧（様式2）
- ・誓約書（様式3）
- ・営業活動を行っていることがわかる書類
- ・申請する事業所ごとの外景（社名や店舗名入り）及び内景の写真
- ・業種に係る営業に必要な許可等を全て取得していることがわかる書類
- ・本人確認書類
- ・休業等の状況がわかる書類
- ・振込先口座と口座名義がわかる通帳等の写し

休業等を実施した施設の一覧

所在地（住所）  
〒  
事業者  
名称  
代表者 役職  
氏名

	種類 ※1	施設 ※1	施設・店舗名	施設・店舗の所在地 ※2	休業等の措置
1					
2					
3					
4					
5					

※1 要項の別表1（種類、施設）から該当するものを記入してください。

※2 地番まで記入してください。

※3 1枚に記入しきれないときは、複数枚にわたり記入してください。

岐阜県知事 様

## 誓 約 書

岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金に関して、次のとおり誓約します。

<令和2年5月6日以前に申請される方のみ>

- 申請書に記載の休業等を必ず実施します。  
なお、対象施設の営業を再開（対象施設の一部の営業の再開も含む。）する場合には、岐阜県に事前に連絡します。

<以下、申請されるすべての方>

- 申請要件を満たしています。虚偽が判明した場合は、協力金の返還等に応じるとともに、加算金の支払に応じます。
- 岐阜県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- 申請内容に不正があった場合など必要がある場合には、協力金の支給を受けた事業者名、対象施設などの情報が公表されることに同意します。
- 業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、それを証明するものを添付しています。
- 申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、岐阜県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団等が、申請事業者の経営に事実上参画していません。

所在地（住所）

〒

事業者

名称

役職

代表者

氏名