

四街道市長 様

申請者 店舗等の所在地 四街道市〇〇 〇〇-〇〇
 店舗等の名称 〇〇〇店
 個人事業主の氏名 四街道 太郎 ④
 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

コメント [四街道市1]: 店舗の住所を記載してください。
 ※四街道市以外の場合、申請は受付できません。

四街道市新型コロナウイルス感染症拡大防止対策個人事業主協力金支給申請書

協力金の支給を受けたいので、四街道市新型コロナウイルス感染症拡大防止対策個人事業主協力金支給事業実施要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

コメント [四街道市2]: 申請内容の確認のため、お電話でご連絡することがあります。平日8:30-17:15の間で繋がりやすいお電話番号を記載してください。

1 新型コロナウイルス感染症拡大防止対策の実施状況

チェック欄 (□→☑)	対策内容 (※箇所については具体的な数字を記入願います)
<input checked="" type="checkbox"/>	発熱症状のある者の入店や入室を制止している
<input checked="" type="checkbox"/>	従業員に発熱症状が出たときは出勤停止させている
<input checked="" type="checkbox"/>	従業員用のマスクや来店者などが使用するための消毒液を購入している ※これまでに要した購入費用(計 10,000 円)
<input checked="" type="checkbox"/>	店舗等内については常時又は一定間隔で換気している
<input type="checkbox"/>	店舗等内では人と人との距離を保つように工夫している
<input checked="" type="checkbox"/>	店舗等内にビニールカーテンを設置している
<input checked="" type="checkbox"/>	店舗等の入口ドアや店舗等内の拭き取り清掃を毎日行っている
<input checked="" type="checkbox"/>	営業時間を短縮している ※短縮する前の営業時間(9時 00分～ 17時 00分) 短縮した後の営業時間(10時 00分～ 16時 00分)
<input type="checkbox"/>	千葉県の要請に応じて4月14日から5月 日まで休業していた
<input type="checkbox"/>	千葉県の要請に応じて19時以降の酒類の提供を控えている
<input checked="" type="checkbox"/>	千葉県の要請に該当しない店舗等であるが自主的に休業している ※休業期間(5月 1日～ 5月 31日)
<input type="checkbox"/>	その他の対策 ※ ()

コメント [四街道市3]: 一つ以上☑がついていれば対象になります。すべて☑いただく必要はありませんので、実際に行っている感染拡大防止対策にチェックをつけてください。

2 振込先

【ゆうちょ銀行以外】

金融機関名	〇〇銀行								
支店(所)名	〇〇支店								
区分	普通・当座	口座番号	1	1	2	2	3	3	4
フリガナ	ヨツカイドウ タロウ								
口座名義人	四街道 太郎								

【ゆうちょ銀行】

通帳記号																通帳番号														
フリガナ																														
口座名義人																														

3 誓約事項

私は、四街道市新型コロナウイルス感染症拡大防止対策個人事業主協力金の申請に当たり、下記の内容について誓約します。
誓約内容と事実と相違が判明した場合、この協力金の支給が受けられなくなっても異議はありません。

記

- 申請内容に虚偽はありません。
- 四街道市暴力団排除条例第2条に規定する暴力団員などに該当しません。
また、暴力団員などに該当しないことを確認するため、必要に応じて市が千葉県警察所轄警察署に照会することを承諾します。
- 協力金の支給後に、支給要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合、協力金を返還します。

年 月 日

四街道市長 様

(※自署願います) 個人事業主 **住 所**
氏 名 ④
生年月日 年 月 日生

コメント [四街道市4]: 誓約事項の欄は、手書きで記載してください。

コメント [四街道市5]: 住民票上の住所を記載してください。
※四街道市以外の場合、申請は受付できません。