

大規模施設に入居するテナント事業者用

(映画館の運営事業者及び映画配給会社を除く。)

別記様式第1-2号

令和3年度第1期 広島県大規模施設等協力金申請書

広島県知事 様

広島県からの営業時間短縮等の要請に基づき、次のとおり取り組んだため、大規模施設等協力金を申請し、請求します。なお、記載(チェック)した事項については事実と相違ありません。

| | |
|-----|----------------|
| 提出日 | 令和 3 年 6 月 1 日 |
|-----|----------------|

1 申請者の情報(法人の場合は会社の所在地を、個人事業主の場合は代表者の住所を記入してください。)

| | | | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------|--------------|
| 申請者情報 | 所在地 | 〒 730-8511 広島 市中区基町〇-〇 | 法人番号 | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 | |
| | フリガナ | カフシキカイシャ ヒロシマジロウ | | | |
| | 法人名又は屋号・店名 | 株式会社 広島次郎 | | | |
| | 代表者役職 | 代表取締役 | フリガナ | ヒロシマ | |
| 施設及びテナント情報 | フリガナ | ヒロシマイチロウ | | | |
| | 施設名称 | 広島一郎 | 施設の種類 | 商業 | |
| | ホームページURL | https://www.〇〇〇.〇〇〇.〇〇.jp | | | |
| | フリガナ | ヒロシマジロウ | | | |
| | テナント名称 | 広島次郎 | 事業内容 | 雑貨店 | |
| | ホームページURL | https://www.〇〇〇.〇〇〇.〇〇.jp | | | |
| 大規模施設の営業時間が10,000㎡超かどうか | <input checked="" type="checkbox"/> | 10,000㎡超である。 | <input type="checkbox"/> | 10,000㎡以下である。 | |
| 連絡先 | 担当者 | 所属 | 代表取締役 | フリガナ | ヒロシマ |
| | メールアドレス | 〇〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp | | 氏名 | 広島 |
| | | | | 電話番号(※) | 082-〇〇〇-〇〇〇〇 |

※ 連絡先の電話番号は、午前9時から午後5時に繋がる電話番号を記入してください。

2 取組内容

| | | | | |
|----------|-------------------------------------|------------------|-------------------------------|----------|
| 要請に応じた期間 | 令和3年 5 月 19 日 ~ 令和3年 5 月 31 日 | | | |
| 本来の営業時間 | 平日 | 朝 10 時 ~ 夜 9 時まで | フロア情報(※1) | - |
| | 土・日 | 朝 10 時 ~ 夜 9 時まで | 定休日(※2) | 5月19日(水) |
| 要請後の営業時間 | <input checked="" type="checkbox"/> | 平日 | 朝 10 時 ~ 夜 8 時までの間に営業時間を短縮した。 | |
| | <input type="checkbox"/> | 土・日 | 朝 〇 時 ~ 夜 〇 時までの間に営業時間を短縮した。 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | 土・日 | 終日休業した。 | |

※1 フロアごとに営業時間が異なる場合は、こちらに各フロアの営業時間を記入してください。

※2 定休日がある場合は、こちらに定休日を記入してください。

3 振込先口座

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|---------|------|---|---|---|--------------|---|---|---|
| 金融機関名 | 〇〇銀行 | | | | 本・支店名 | △△支店 | | | | | | | |
| 預金種目 | <input type="checkbox"/> | 普通 | <input checked="" type="checkbox"/> | 当座 | 金融機関コード | 1 | 2 | 3 | 4 | 支店コード | 1 | 2 | 3 |
| ⑤ 口座番号 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 右側で記入してください。 | | | |
| フリガナ | カ) ヒロシマジロウ | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | 株式会社 広島次郎 | | | | | | | | | | | | |

＜事務局使用欄＞
(決定額)

※ 事務局で使用しますので、記入しないでください。

①所在地

法人の場合は会社の所在地を、個人事業主の場合は代表者の住所を記入してください。

②施設の種類の種類

申請手引き5ページに記載の施設を参照し、記入してください。

③床面積は、

大規模施設に入居するテナントの床面積を記入してください。

④要請後の営業時間

については、必ずいずれかにチェックを記入してください。

⑤振込先口座

口座名義は、申請者本人の名義に限ります。(法人の場合は、当該法人名義)