

宮崎市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金
交付申請書兼実績報告書

1月25日～2月26日
の日付

令和3年1月25日

宮崎市長 殿

法人：本社住所
個人：自宅住所
※店舗の住所ではありません。

住所 〒880-8505

宮崎市橋通西1-1-1

個人の場合は、申請者の
名前を記入

法人名 株式会社〇〇〇〇

代表者名 代表取締役社長 〇〇〇〇

日中連絡がつく番号を記入

電話番号 000-0000-0000

法人は代表取締役社長の
印を押印すること
※角印不可

印

宮崎市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請額が一千万円未満の場合
は、「¥」を記入

交付申請額	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
			¥	5	6	0	0	0

※酒類を提供する施設1店舗につき56万円、酒類を提供しない施設1店舗につき48万円

- 1 事業形態 法人 個人事業者
2 店舗数 1店舗 2店舗以上
3 店舗の名称・住所等

該当する項目にを入れる

（複数の店舗を有する場合は、代表の1店舗を記載し、2店舗目以降については、宮崎市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金店舗一覧表（複数店舗用）（様式第4号）に記載のこと）

	【1店舗目】
店舗名称	居酒屋〇〇〇〇
住所	宮崎市橋通西〇-〇-〇 〇〇ビル〇階
店舗の種類 ^{※1}	居酒屋
酒類提供の有無	該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
営業時間の短縮（休業）期間	令和3年1月9日～令和3年1月22日
通常の営業時間 （酒類の提供時間）	17時 00分 ～ 24時 00分 (17時 00分 ～ 23時 30分)
短縮営業時間 （酒類の提供時間）	17時 00分 ～ 20時 00分 (17時 00分 ～ 19時 00分)
※休業の場合は記入不要	

※1キャバレー、ナイトクラブ、スナック、バー、パブ、居酒屋、レストラン、ラーメン店、イタリア料理店など店舗の種類をご記入ください。

様式第4号（第5条関係）

宮崎市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金実施店舗一覧表（複数店舗用）

※¹は、様式第1号を参照すること

【 店舗目】	
店舗名称	
住所	宮崎市
店舗の種類 ^{※1}	
酒類提供の有無	<small>該当する項目に☑を入力してください</small> <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
営業時間の短縮（休業）期間	年 月 日 ～ 年 月 日
通常の営業時間 （酒類の提供時間）	時 分 ～ 時 分 (時 分 ～ 時 分)
短縮営業時間 （酒類の提供時間）	時 分 ～ 時 分 (時 分 ～ 時 分)
※休業の場合は記入不要	

2店舗目以降を記入

【 店舗目】	
店舗名称	
住所	宮崎市
店舗の種類 ^{※1}	
酒類提供の有無	<small>該当する項目に☑を入力してください</small> <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
営業時間の短縮（休業）期間	年 月 日 ～ 年 月 日
通常の営業時間 （酒類の提供時間）	時 分 ～ 時 分 (時 分 ～ 時 分)
短縮営業時間 （酒類の提供時間）	時 分 ～ 時 分 (時 分 ～ 時 分)
※休業の場合は記入不要	

【 店舗目】	
店舗名称	
住所	宮崎市
店舗の種類 ^{※1}	
酒類提供の有無	<small>該当する項目に☑を入力してください</small> <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
営業時間の短縮（休業）期間	年 月 日 ～ 年 月 日
通常の営業時間 （酒類の提供時間）	時 分 ～ 時 分 (時 分 ～ 時 分)
短縮営業時間 （酒類の提供時間）	時 分 ～ 時 分 (時 分 ～ 時 分)
※休業の場合は記入不要	

宮崎市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金に係る誓約書

1月25日～2月26日
の日付

令和3年1月25日

宮崎市長 殿

法人：本社住所
個人：自宅住所
※店舗の住所ではありません。

個人の場合は、申請者の
名前を記入

日中連絡がつく番号を記
入

事業者住所 〒 880-8505
宮崎市橋通西1-1-1

商号又は名称 株式会社〇〇〇〇

代表者名 〇〇 〇〇

代表者生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生

電話番号 000-0000-0000

法人は代表取締役社長の
印を押印すること
※角印不可



宮崎市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金における申請書等の記載内容は真正であり、かつ、協力金の支給を受けるものとして、下記の1～5のいずれの要件も満たしていることを誓約します。

記

- 宮崎市内に不特定多数の客が利用する施設を有する、法人又は個人事業者であること。
- 令和3年1月6日及び1月8日の新型インフルエンザ等対策特別措置法第24条第9項に基づく県の要請に応じ、酒類を提供する飲食店については令和3年1月9日から令和3年1月22日までの間、その他の飲食店については令和3年1月11日から令和3年1月22日までの間、時間短縮営業又は休業した者であること。
- 以下のいずれかに当てはまる者でないこと。
 - 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2項に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員（同条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - 暴力団員がその経営に実質的に関与している者
 - 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的、又は第三者に損害を加える目的をもって暴力団を利用している者
 - 暴力団若しくは暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、若しくは関与している者
 - 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用している者
 - 法人の役員等が上記(1)から(6)のいずれかに該当する者。
- 営業時間の短縮要請の対象となった施設を運営するために必要な許可の取得・届出を行っていること。
- 重複して申請を行っていないこと。

公簿等による受給資格の確認（内容を確認のうえ☑を入れてください。）

宮崎市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の受給資格の有無の確認にあたり、県及び市町村が保有する公簿等を確認することに同意します。

ガイドラインの遵守について（内容を確認のうえ☑を入れてください。）

ガイドラインの遵守を誓約いたします。

上記誓約について、事業者名等を公表することに同意いたします。

誓約書兼同意書(個人事業者用)

令和3年1月25日

宮崎市長 殿

自宅の住所

※店舗の住所ではありません

住 所

〒000-0000

宮崎市橋通西1-1-1

(ふりがな)

〇〇 〇〇

氏 名

〇〇 〇〇

(生年月日)

昭和・平成〇〇年〇〇月〇〇日

印

印

申請者の氏名及び生年月日

私は、私が宮崎市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団関係者(暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者)に該当しないことを誓約します。

また、宮崎市暴力団排除条例に基づき、宮崎市が暴力団を利することのないことを確認するため、本書に記載した私の個人情報を警察機関に提供されることに同意します。

注) この書面に記載された個人情報は、宮崎市個人情報保護条例(平成14年条例第2号)に基づき取り扱うものとし、宮崎市が講じる暴力団排除措置以外の目的には使用しません。

誓約書兼同意書 (団体・法人用)

令和 年 月 日

宮崎市長 殿

住所 〒880-8505
宮崎市橘通西1-1-1
法人名 株式会社〇〇〇〇
及び代表者氏名 代表取締役社長 〇〇〇〇



私どもの団体は、宮崎市暴力団排除条例第2条第3号の暴力団関係者ではないことを誓約します。

また、本書の記載事項が事実と相違ないこと、本書を宮崎市に提出すること及び宮崎市暴力団排除条例に基づき、宮崎市が暴力団を利用することのないことを確認するため、本書に記載された個人情報を警察機関へ提供することについて同意します。

役職名	ふりがな氏名	性別	生年月日	同意年月日	同意印
登記簿の役員全員の同意が必要です。		男・女	昭和 平成 年 月 日	令和 年 月 日	
		男・女	申請日より前の日付け 平成 年 月 日	令和 年 月 日	
		男・女	昭和 平成 年 月 日	令和 年 月 日	
		男・女	昭和 平成 年 月 日	令和 年 月 日	
		男・女	昭和 平成 年 月 日	令和 年 月 日	
		男・女	昭和 平成 年 月 日	令和 年 月 日	
		男・女	昭和 平成 年 月 日	令和 年 月 日	

注) この書面に記載された個人情報は、宮崎市個人情報保護条例(平成14年条例第2号)に基づき取り扱うものとし、宮崎市が講じる暴力団排除措置以外の目的には使用しません。

1月25日～2月26日
日の日付

令和3年1月25日

宮崎市長 戸敷 正 殿

法人：本社住所
個人：自宅住所
※店舗の住所ではありません。

申請書兼実績報告書と同じ印鑑を押印

個人の場合は、申請者の名前を記入

住所

宮崎市橘通西1-1-1

法人名 株式会社〇〇〇〇

代表者氏名 代表取締役社長 〇〇〇〇



宮崎市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金請求書

宮崎市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金について、下記のとおり請求します。

記

申請額が一千万円未満の場合は、「¥」を記入

1 請求金額

千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
	¥	5	6	0	0	0	0

2 振込口座

振込先金融機関	金融機関	〇〇	銀行	支店				
			金庫	支所				
			農協	営業部				
			本店	出張所				
	預金種類	1 普通預金		2 当座預金				
	口座番号	口座番号は左詰で記載	1	1	1	1		
	フリガナ	カ. マルマル						
	口座名義	株式会社〇〇〇〇						

通帳の見開きと同じカナを記入

- 事業所の開設者（申請書の提出者）と異なる法人や個人の口座には原則振り込めません。やむを得ず異なる名義に振込が必要な場合は、委任状をあわせて提出してください。
- 請求書に押印する印鑑は、申請書兼実績報告書と同じ印鑑を使用してください。

新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

当店舗では、以下のチェック☑した項目を実践しています！

3密対策の徹底



換気の悪い「密閉空間」、多数が集まる「密集場所」、間近で会話や発声をする「密接場面」を避ける環境づくりを行っている。

入店時の体温測定



入店時に体温の測定、症状の有無を確認している。

入店時の消毒徹底



入店時にアルコール等による手指消毒または手洗いを実施している。

共用部の消毒徹底



主に手が触れる場所(ドアノブ、机、棚など)などの共用部を消毒用アルコール等で定期的に消毒している。

定期的な換気の実施



定期的に外気を取り入れる換気を行っている。

適切な距離の確保



客と客との間は手の届く範囲以上の距離(少なくとも1m前後)を保つようになっている。

感染発生時の連絡



感染者が出た場合に客に連絡が取れるよう、来店表などを作成している。

従業員のマスク着用



従業員全員マスクを着用して接客している。

食事の個別提供



食事は、大皿での提供は避け、個別に提供している。

令和 年 月 日

店舗名 居酒屋〇〇〇〇
チェック欄記入者署名 〇〇 〇〇