第５期　様式第１号

受付No	

岡山県時短要請協力金（第5期）支給申請書兼実績報告書

新型コロナウイルス感染症の拡大防止を目的とした、県からの営業時間短縮等の要請に協力しましたので、協力金の支給を関係書類を添えて申請します。協力金額については、県が審査した後に確定されるため、申請額と同額にならない場合があることについて、了承します。

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　伊原木　隆太　殿

1　支給申請額　　円　　2　支給対象施設数　　施設

※「4　施設ごとの内訳」を記入し、施設ごとの支給申請額の合計を記入してください

3　申請者情報

郵便番号					−				

申請者				
	フリガナ			
	主たる事業所の所在地（個人の場合は自宅住所）			
	フリガナ			
	会社名（屋号名）			
	フリガナ		生年月日（個人のみ）　年　月　日	
	代表者名（個人事業者名）		資本金（又は出資金）（法人のみ）	
	法人番号（法人のみ）		常時雇用する従業員	

※「振込先」の内容に誤りや漏れがあると、協力金のお支払いが大幅に遅れる場合がありますので、申請書の提出前に再度通帳の内容と相違ないか等、ご確認をお願いします。振込先口座は申請者ご本人（法人の場合は当該法人）の口座に限ります。

振込先	金融機関及び店舗名	金融機関コード	店舗コード	預金種別	口座番号（右詰めで記入）
	銀行・農協 金庫・信組　　支店			1普　通 2当　座 9その他	
	口座名義（カタカナ）				

※口座名義（カタカナ）は、通帳に記載されているカタカナの表記をそのまま転記してください。

連絡先					
	担当者名	所属		フリガナ	
				氏名	
	電話			ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	

※連絡先は申請内容の確認や書類審査時にご連絡させていただくためのものです。ご対応いただける方の連絡先をご記入ください。

4　施設ごとの内訳（対象施設が６以上ある場合はここには記入せず、別紙「施設ごとの内訳一覧」にまとめて記入してください。）

施設の内訳	No.	施設名	施設ごとの支給申請額	飲食店等営業許可番号
	No. 1		円	
	No. 2		円	
	No. 3		円	
	No. 4		円	
	No. 5		円	

※施設ごとの内訳欄には、計算した施設ごとの支給申請額を記入し、各施設の営業許可番号を記入してください。

管理番号		＜岡山県使用欄＞			
		支給決定額	円	備考	