

令和 3 年

月 日

佐賀県知事 様

所在地郵便番号	〒 ー		
所在地住所 ※ここに記載の住所に交付決定の通知を送付いたします。			
フリガナ			
名称 ※法人の場合は法人名、個人の場合は店舗名(屋号等)			
代表者 役職名 ※法人のみ記載してください。		フリガナ	
		代表者氏名	
代表者の生年月日 (和暦)	大正・昭和・平成 年 月 日		
連絡担当者名		担当者電話番号	
		担当者 E-mail	

佐賀県からの要請に応じ、すべての期間、以下のとおり営業時間を短縮(休業を含む)しましたので申請します

申請する施設数 (テナント数ではありません)	施設	申請金額 (各施設の協力金合計額を記入)	円
---------------------------	----	-------------------------	---

施設ごとの内訳		
	(フリガナ) 施設名(屋号等)	申請金額(※)
1		円
2		円
3		円
4		円
5		円

※ 協力金計算書で算出した協力金額を記入

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請の際に暴力団でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行います。

この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県時短要請協力金の交付事務及び誓約事項の確認のために使用し、それ以外の目的に使用することはありません。なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。

大規模集客施設運営事業者が、テナント事業者分の申請書類をとりまとめて申請いただくことが可能です。なお、入居する大規模集客施設が要請に応じていない場合は、協力金の支給対象外となります。

令和 3 年 月 日

佐賀県知事 様

所在地郵便番号	〒 ー		
所在地住所 ※ここに記載の住所に交付決定の通知を送付いたします。			
フリガナ			
名称 ※法人の場合は法人名、個人の場合は店舗名(屋号等)			
代表者 役職名 ※法人のみ記載してください。		フリガナ	
		代表者氏名	
代表者の生年月日 (和 暦)	大正・昭和・平成 年 月 日		
連絡担当者名		担当者電話番号	
		担当者 E-mail	

佐賀県からの要請に応じ、すべての期間、以下のとおり営業時間を短縮(休業を含む)しましたので申請します

申請する店舗数	店舗	申請金額 (各店舗の協力金合計額を記入)	円
---------	----	-------------------------	---

施設ごとの内訳			
	(フリガナ) 店舗名(屋号等)	大規模集客施設名 (テナントの入居先施設名)	申請金額(※)
1			円
2			円
3			円
4			円
5			円

※ 協力金計算書で算出した協力金額を記入

※ 対象店舗が6以上ある場合は、別紙をご使用ください

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請の際に暴力団でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行います。

この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県時短要請協力金の交付事務及び誓約事項の確認のために使用し、それ以外の目的に使用することはありません。なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。

対象店舗が多い場合は、本別紙を追加してください。

店舗ごとの内訳			
	(フリガナ) 店舗名(屋号等)	大規模施設名 (テナントの入居先施設名)	申請金額(※)
6			円
7			円
8			円
9			円
10			円
11			円
12			円
13			円
14			円
15			円

※ 協力金計算書で算出した協力金額を記入

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請の際に暴力団でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行います。

この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県時短要請協力金の交付事務及び誓約事項の確認のために使用し、それ以外の目的に使用することはありません。なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。

振込先口座申出書

令和 3 年 月 日

佐賀県知事 様

佐賀県から私に支払われる『大規模集客施設時短要請協力金』の振込先を、以下の通り申し出ます。

申請者 (法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

住所

氏名

口座情報誤りの場合の問い合わせ先 (☎ - - 、担当者：)

※日中に連絡可能な電話番号を記載してください。

振込先金融機関名	本・支店名	預金種別	口座番号(右詰めで記入)
銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店	普通・当座 (○をつけてください)	
受取口座名義人(カタカナ)		30文字以内	

※金融機関名・支店名・預金種別・口座番号・口座名義は預金通帳等で必ず確認してください。(通帳の写しを添付してください。)

※株式会社は(カ)、有限会社は(ユ)など法人種類は略称でかまいません。

※口座情報に誤りがあった場合、協力金のお支払いが遅延する可能性があります。

※振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)

※振込先金融機関がゆうちょ銀行の場合、支店名は店番(3桁数字)を記入してください。

※以下、佐賀県使用欄につき記入しないでください。

振込指定日	月	日
依頼人名	サガケンジタンエイギョウ	

口座振替依頼書

共通連番：()

下記のとおりお支払いください。

令和 3 年 月 日

株式会社佐賀銀行 御中

佐賀県産業労働部 産業政策課長

口座振替先	金額(円)
当紙振込先口座申出書のとおり	000

検印

口座振替済書

当紙口座振替依頼書のとおり支払いました。

令和 3 年 月 日

佐賀県産業労働部 産業政策課長 様

株式会社 佐賀銀行

私は、大規模集客施設時短要請協力金に係る申請を行うに当たり、下記の内容について誓約します。

記

- ・対象要件を全て満たしています。
- ・時短営業要請期間に関し、国のコンテンツグローバル需要創出促進事業費補助金、月次支援金、「ARTS for the future! コロナ禍を乗り越えるための文化芸術活動の充実支援事業」、飲食店対象の時短要請協力金、佐賀型中小事業者応援金、その他の給付金等を受給していません。
- ・大規模集客施設時短要請協力金に係る提出書類に記載した事項について、事実と相違ありません。
- ・虚偽や不正等が判明した場合は、協力金の返還に応じるとともに、加算金の支払に応じます。また、協力金の交付を受けた事業者名、対象施設の情報を公表されることに同意します。
- ・申請の根拠とした書類等は申請後1年間保管し、佐賀県から提出の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・佐賀県から検査・報告の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・新型コロナウイルス感染症対策に関する業種別ガイドラインを遵守しています。
- ・申請時点で倒産又は廃業していません。また、申請を行った施設について、新型コロナウイルス感染症感染拡大の影響がある前から休業又は営業時間短縮を行った施設ではありません。
- ・施設の代表者等であり、申請施設を運営し、営業時間短縮を行う権限を有しています。
- ・自己又は自社若しくは自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。また、次に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。
 - ア 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号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - イ 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - ウ 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
 - エ 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
 - オ 暴力団又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など、直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
 - カ 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
 - キ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

以上

令和 3 年 月 日

佐賀県知事 様

所在地 _____

名 称 _____

代表者名 _____

法人の代表者又は個人事業者が自署してください。

【計算書_大規模集客施設等運営事業者用】

様式 5

※ の部分を入力してください。

※ 本計算書は、施設ごとに作成してください。

施設名称	
------	--

施設の床面積		m ²
--------	--	----------------

1,000㎡未満は対象外となります

建築物全体のうち、 自己利用分の面積		m ²	→	単位 … (A)
---------------------------	--	----------------	---	----------

1,000㎡を1単位とし、1,000㎡未満は切り捨て

※日によって「本来の営業時間」「短縮後の営業時間」が異なる場合は、全ての日にち分を記載してください。要請期間中の全ての日において「本来の営業時間」「短縮後の営業時間」が同じ場合は、【要請期間全日】のみ記載し、申請金額に17を乗じた金額を合計の申請額に記載してください。

日付	本来の営業時間		短縮後の営業時間		本来の営業時間数 (B)	要請に応じて短縮した20時以降の時間数 (C)	自己利用面積にかかる単位数 (A)	テナント等の合計 (テナント事業者等管理把握に係る協力金を申請する場合のみ記入)		申請金額 (円) (円未満切捨て) (A×200,000円+ F×2,000円+ E×20,000円) × C/B
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間				(F)=(D)+(E)	テナント数 (D)	
【要請期間全日】										
8月27日(金)										
8月28日(土)										
8月29日(日)										
8月30日(月)										
8月31日(火)										
9月1日(水)										
9月2日(木)										
9月3日(金)										
9月4日(土)										
9月5日(日)										
9月6日(月)										
9月7日(火)										
9月8日(水)										
9月9日(木)										
9月10日(金)										
9月11日(土)										
9月12日(日)										
合 計								申請額		

【計算書_テナント事業者用】

様式 6

- ※ の部分を入力してください。
- ※ 本計算書は、施設ごとに作成してください。

テナント 名称	
------------	--

(施設の面積)

テナントの面積		m ²	→	単位	… (A)
---------	--	----------------	---	----	-------

100m²を1単位とし、100m²未満は切り捨て

(参考) テナントが入っている大規模施設の床面積

施設名称		面積		m ²
------	--	----	--	----------------

1,000m²未満は対象外となります

※日によって「本来の営業時間」「短縮後の営業時間」が異なる場合は、全て日にち分を記載してください。要請期間中の全ての日において「本来の営業時間」「短縮後の営業時間」が同じ場合は、【要請期間全日】のみ記載し、申請金額に17を乗じた金額を合計の申請額に記載してください。

日付	本来の営業時間		短縮後の営業時間		本来の営業 時間数 (B)	要請に応じ て短縮した 20時以降の 時間数 (C)	テナントの 面積にかか る単位数 (A)	申請金額 (円) (円未満切捨て) A × 20,000円 × C/B	
	開始時間	終了時間	開始時間	終了時間					
【要請期間全日】									
8月27日(金)									
8月28日(土)									
8月29日(日)									
8月30日(月)									
8月31日(火)									
9月1日(水)									
9月2日(木)									
9月3日(金)									
9月4日(土)									
9月5日(日)									
9月6日(月)									
9月7日(火)									
9月8日(水)									
9月9日(木)									
9月10日(金)									
9月11日(土)									
9月12日(日)									
合 計					申請額				

提出書類チェックシート

様式 7

施設名： _____

提出書類（※必要に応じて、下記の他に追加の提出を求めることがあります）		大規模 施設	テナント
1	大規模集客施設時短要請協力金申請書（様式1、様式2）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	振込先口座申出書（様式3）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	誓約書（様式4）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	協力金計算書（様式5、様式6）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	本人確認書類の写し 【法人】 法人代表者の運転免許証、パスポート、保険証 等 【個人】 運転免許証、パスポート、保険証 等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	振込先口座通帳の写し 金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義が確認できるページ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	通常の営業時間がわかるもの 営業時間が記載された看板の写真、告知分、ホームページの印刷 等 ※大規模集客施設運営事業者が、テナント事業者分の申請書類をとりまとめて申請する場合はテナント分も合わせて提出	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	営業時間短縮の状況がわかるもの 営業時間短縮を告知した店舗貼り紙の写真、営業時間短縮を告知した自社ホームページやSNSの写し 等 ※大規模集客施設運営事業者が、テナント事業者分の申請書類をとりまとめて申請する場合はテナント分も合わせて提出	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	施設外観写真（施設あるいは店舗の全体が確認できるもの） ※大規模集客施設運営事業者が、テナント事業者分の申請書類をとりまとめて申請する場合はテナント分も合わせて提出	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	提出書類チェックシート（この紙）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	建物の総面積が1,000㎡超であることを確認できる書類の写し 大規模小売店舗立地法上の届出書の写し、登記事項証明書の写し、最新の建築確認申請書の写し 等	<input type="checkbox"/>	
12	協力金の対象として申請する面積（自己利用部分面積）を確認できる書類の写し 大規模小売店舗立地法上の届出書の写し等面積を把握できる公的資料。そうしたものが無い場合、該当部分を色塗りの平面図及び全体フロアマップ（施設内の位置関係を把握するもの）などで該当部分の面積を示してください	<input type="checkbox"/>	
13	【テナント事業者等管理把握に係る協力金を申請する場合のみ】 テナント事業者向け協力金の支給対象となる店舗の数及び特定百貨店店舗数の数が確認できる書類の写し	<input type="checkbox"/>	
14	【特定百貨店店舗に係る協力金を申請する場合のみ】 特定百貨店店舗数の数が確認できる書類の写し	<input type="checkbox"/>	
15	大規模集客施設に出店していることが確認できる書類の写し 賃貸借契約書の写しなど		<input type="checkbox"/>
16	テナント店舗の面積が確認できる書類の写し 賃貸借契約書の写しなど		<input type="checkbox"/>
17	入居している大規模集客施設の営業時間短縮の状況がわかるもの 営業時間短縮を告知した店舗貼り紙の写真、営業時間短縮を告知した自社ホームページやSNSの写し 等		<input type="checkbox"/>