

広島県感染拡大防止協力支援金の申請受付開始について

〔令和2年4月30日〕
〔商工労働局〕

1 申請受付期間

令和2年4月30日（木）～6月1日（月）

2 申請要件

- ・広島県内に事業所を有する中小企業者及び個人事業主であること
- ・休業等要請期間前から休業要請施設または食事提供施設を必要な許可を取得の上、運営している事業者であること
- ・休業の要請等に「全面的な協力」をいただいた事業者であること
- ・反社会的勢力に該当しないこと

※「全面的な協力」とは、緊急事態措置期間中（4/22 から 5/6 までの間）に、要請等に応じた休業や、食事提供施設においては休業または営業時間の短縮（夜8時以降から朝5時までの間に営業している店舗が、朝5時から夜8時までの間の営業とし、酒類の提供は夜7時までとすること。）を実施すること。

3 支給額

休業の要請等の対象となる全ての施設を休業（食事提供施設においては上記の営業時間の短縮を含む）する事業者に対して支給する

- ① 雇用者がいる事業者の場合
単一事業所 30万円（食事提供施設の営業時間の短縮は10万円）
複数事業所 50万円（食事提供施設の営業時間の短縮は15万円）
- ② 雇用者がいない事業者の場合
20万円（食事提供施設の営業時間の短縮は10万円）

4 申請の必要な書類

- ① 申請書
- ② 従業員の雇用に最大限努力することや、必要な申請要件を満たしていること、違約金納付についての応諾などについての誓約書
- ③ 営業活動を行っていることが分かる書類
- ④ 業種に係る営業に必要な許可等を取得していることが分かる書類
- ⑤ 本人確認書類
- ⑥ 休業等の状況が分かる書類
- ⑦ 振込先口座が分かる通帳の写し
- ⑧ 雇用者がいる場合は、雇用者がいることが分かる書類

5 受付方法

感染拡大防止のため、電子メールまたは郵送とする

6 申請手続

- ① 申請書の入手方法
ア) 県ホームページからのダウンロード
イ) 県本庁舎・各地域事務所および各市町、商工会議所、商工会等で申請書の様式の紙資料を配布
- ② 申請書の記載方法等申請に関する問い合わせ先
「協力支援金センター」 (082) 513-2828
午前9時～午後5時（土日祝日対応）

7 その他

- ・虚偽の申請や誓約事項に反していることが判明した場合、支援金の返還及び同額の違約金の支払いを求める
- ・申請者の対象施設名は県ホームページにて紹介する。

県と市町の連携による 感染拡大防止協力支援金 について

【受付案内】

広島県

制度概要

申込期間：4月30日～6月1日

緊急事態措置期間中（令和2年4月22日から5月6日まで）に休業等の要請に全面的に協力をいただいた中小企業者等に対し、支援金を支給します。

※中小企業者等には、個人事業主を含みます。

対象者

・休業や営業時間短縮の要請等を受けた
県内の施設を運営する以下の事業者

- 中小企業者
- 個人事業主

※4月22日～5月6日までの間、
県の要請に協力いただいた場合

条件等

●全面的な協力

緊急事態措置の全期間、要請等に応じた休業や食事提供施設における営業時間の短縮を実施すること。

●雇用の維持（雇用者がいる事業者）

国の雇用調整助成金を利用するなど雇用の維持に最大限努力すること。

提出資料

申請書の他、以下の書類提出が必要となりますのでご準備ください。

- ・営業実態が確認できる書類：確定申告書の写し、営業許可証の写しなど
- ・休業の状況が確認できる書類：休業期間を告知するホームページや店頭ポスターの写しなど
- ・その他提出が必要となる書類：誓約書、本人確認書類の写し、振込先口座がわかる通帳の写しなど

提出にあたっての注意事項

※提出は、感染拡大防止のため、**郵送**又は**メール**でお願いします。

※申請様式は県ホームページからダウンロードしてください。なお、紙の申請書の様式は県庁・各総務事務所（廿日市、呉、東広島、福山、尾道、三次、庄原）、市町、商工会議所、商工会等でお配りしております。

※記載や添付書類等に関するご質問等は、下記「協力支援センター」に電話でお問い合わせください。

支給額

雇用者がいる中小企業者	要請等に協力し休業いただいた施設（食事提供施設を含む）	30万円 （複数施設を全て休業した場合50万円）
	食事提供施設で営業時間を短縮いただいた施設	10万円 （複数施設の全てで営業時間を短縮した場合15万円）
雇用者がいない事業主	要請等に協力し休業いただいた施設（食事提供施設を含む）	20万円
	食事提供施設で営業時間を短縮いただいた施設	10万円

※休業等の要請を行っている施設名は、県のホームページでご確認ください。

※虚偽の申請や誓約事項に反していることが判明した場合、支援金の返還及び違約金が発生します。

■問い合わせ先：広島県「協力支援金センター」 [TEL:082-513-2828](tel:082-513-2828)

詳しい内容については、[県ホームページ](#)をご覧ください。

広島県 協力支援金 検索



※この協力支援金は、補正予算が広島県議会で可決された場合に実施します。

広島県感染拡大防止協力支援金申請手続きの概要

※この資料は手続きの概要を示したものです。

詳細は「広島県感染拡大防止協力支援金申請マニュアル」をご確認ください。

1 流れ（申請の時期により、(1)か(2)のいずれかをご確認ください。）

(1) 4/30（木）～5/6（水）までに申請される方



①交付申請書提出	メールか郵送により提出をお願いします。
②県の審査	確認が必要な場合には電話で連絡をさせていただきます。書類の差し替え等が発生した場合には、速やかな対応をお願いします。
③交付決定のお知らせ	審査結果をお知らせする文書を送付します。
④支援金のお支払い	支援金のお支払い後、交付申請時の内容と相違ないか、実績報告書により報告をお願いします。（支援金の受領日から15日以内に提出をお願いします。）
⑤実績報告書の提出	
※場合によっては、支援金の返還	交付申請時の内容と異なり、休業に協力できなかった、あるいは休業から時間短縮に変更した場合には、返金をお願いします。

(2) 5/7（木）～6/1（月）までに申請される方（※6/1が受付期限となります。）



①交付申請書提出	メールか郵送により提出をお願いします。
②県の審査	確認が必要な場合には電話で連絡をさせていただきます。書類の差し替え等が発生した場合には、速やかな対応をお願いします。
③交付決定・額の確定のお知らせ	審査結果をお知らせする文書を送付します。
④支援金のお支払い	

2 注意事項

- ・県からの確認依頼に速やかにご対応いただければ、お支払いも早くなりますので、ご協力をお願いします。
- ・5/7以降に申請される方は、休業要請期間後の提出となるため、後日の実績報告書の提出は必要ありません。

3 必要な書類（①～⑦は全員必須です。⑧は雇用者がいる事業者のみ）

- ①申請書
- ②誓約書
- ③営業活動を行っていることが分かる書類（直近の確定申告書及び直近の帳簿等）
- ④業種に係る営業に必要な許可等を取得していることがわかる書類（飲食店営業許可、古物商許可等）
- ⑤本人確認書類（運転免許証、パスポート等：法人は代表者のもの）
- ⑥休業等の状況がわかる書類（休業を告知するHP、店頭ポスター等）
- ⑦振込先口座が分かる通帳の写し（表紙をめくった次のページの写しを添付）
- ⑧雇用者がいることが分かる書類（労働者名簿、出勤簿等）

4 提出先

メール : syoshienkin@pref.hiroshima.jp

※件名に「広島県感染拡大防止協力支援金申請書」とご記載ください。

※メール本文には、添付した資料名を記載いただくようお願いします。

郵送 : 〒730-8511

広島県広島市中区基町10番52号

広島県商工労働局 協力支援金センター 宛て

※「広島県感染拡大防止協力支援金申請書在中」とご記載ください。

広島県感染拡大防止協力支援金 提出書類チェックシート

名称：_____

代表者名：_____

こちらのシートを活用いただき、提出書類の確認をお願いします。

申請書に添付してご提出ください。

広島県感染拡大防止協力支援金申請書

誓約書

緊急事態措置以前から営業活動を行っていることがわかる書類（写しで可）

（例）直近の確定申告書及び令和2年3月又は4月の帳簿 など

※設立後、決算期や申告期限を迎えていない場合は、個人事業の開業・廃業等届出書又は、法人設立設置届出書及び直近の帳簿書類をご提出ください。

業種に係る営業に必要な許可等を全て取得していることが分かる書類（写しで可）

（例）飲食店営業許可証，酒類販売業免許 など

本人確認書類（運転免許証，パスポート等：法人は代表者のもの）

休業等の状況がわかる書類

（例）休業を告知するHP（写真で可），店頭ポスター（写真で可），チラシ，DM など

※休業する事業所等の名称や状況（休業期間，営業時間の変更）がわかるよう工夫してください。

通帳のコピー（表紙をめくった次のページの写し）

雇用者がいることが分かる書類（雇用者がいる事業者のみ）

（例）雇用契約書，労働者名簿，賃金台帳，出勤簿，シフト表等

広島県知事様

所在地
名称
代表者氏名

広島県感染拡大防止協力支援金交付申請書

広島県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、次のとおり取り組むため、広島県感染拡大防止協力支援金要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請事業者の 情報	申請事業者名 (法人名又は 個人事業主名)	フリガナ 名称												
	中小企業者で あることの確認	資本金 (又は出資金)	円	業種					雇用する 従業員数	人				
	申請事業者の 種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号					<input type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)			生年 月日	

※申請事業者の情報欄における「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。

対象施設の 情報	1か所目の施設	フリガナ											左記の 他に か所
		施設名											
		フリガナ											
	住所											※休業等する県内事業所が2か所 以上ある場合は、左記以外の すべてを裏面等に記載して ください。	
	電話番号				事業 内容								
種類の 区分				施設の 区分	高等専修学校				施設の 所有区分	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 上記以外			

対象施設の 取組内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。										
	営業時間 の短縮 (食事提供施設 の場合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。										
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。										
			日付	【従来の営業時間】	⇒	【期間中の実際の営業時間】	【備考】					
			4/22	水	~	⇒	~					
			4/23	木	~	⇒	~					
			4/24	金	~	⇒	~					
			4/25	土	~	⇒	~					
			4/26	日	~	⇒	~					
			4/27	月	~	⇒	~					
			4/28	火	~	⇒	~					
			4/29	祝	~	⇒	~					
			4/30	木	~	⇒	~					
	5/1	金	~	⇒	~							
	5/2	土	~	⇒	~							
	5/3	祝	~	⇒	~							
	5/4	祝	~	⇒	~							
	5/5	祝	~	⇒	~							
	5/6	祝	~	⇒	~							

振込 希望 預金 口座	金融機関名							本・支店名					≪県使用欄≫
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通		<input type="checkbox"/> 当座		金融機関・ 支店コード							
	口座番号							右詰めで記入してください。					
	フリガナ												
	口座名義												

連絡 先	担当者名	フリガナ 氏名					固定電話 番号(※)				
	メールアドレス					携帯電話 番号(※)					

※連絡先は、9時から17時に繋がる電話番号を記入してください。

対象施設の情報(2か所目以降)

なお、4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写してすべての対象施設について作成してください。

施設 か 所 目 の	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外		
施設 か 所 目 の	事業内容				種類の区分	施設の区分
対象施設 の 取 組 内 容	全面休業	<input type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。				
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。				
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。				
		日付	【従来の営業時間】		【期間中の実際の営業時間】	【備考】
		4/22 水	~	⇒	~	
		4/23 木	~	⇒	~	
		4/24 金	~	⇒	~	
		4/25 土	~	⇒	~	
		4/26 日	~	⇒	~	
		4/27 月	~	⇒	~	
		4/28 火	~	⇒	~	
		4/29 祝	~	⇒	~	
		4/30 木	~	⇒	~	
		5/1 金	~	⇒	~	
		5/2 土	~	⇒	~	
5/3 祝	~	⇒	~			
5/4 祝	~	⇒	~			
5/5 祝	~	⇒	~			
5/6 祝	~	⇒	~			

施設 か 所 目 の	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外		
施設 か 所 目 の	事業内容				種類の区分	施設の区分
対象施設 の 取 組 内 容	全面休業	<input type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。				
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。				
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。				
		日付	【従来の営業時間】		【期間中の実際の営業時間】	【備考】
		4/22 水	~	⇒	~	
		4/23 木	~	⇒	~	
		4/24 金	~	⇒	~	
		4/25 土	~	⇒	~	
		4/26 日	~	⇒	~	
		4/27 月	~	⇒	~	
		4/28 火	~	⇒	~	
		4/29 祝	~	⇒	~	
		4/30 木	~	⇒	~	
		5/1 金	~	⇒	~	
		5/2 土	~	⇒	~	
5/3 祝	~	⇒	~			
5/4 祝	~	⇒	~			
5/5 祝	~	⇒	~			
5/6 祝	~	⇒	~			

4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写してすべての対象施設について作成してください。

誓約書

私は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のための広島県における緊急事態措置等に伴う休業等の要請に基づき、「広島県感染拡大防止協力支援金（以下「協力支援金」）」交付を申請するに当たり、次の内容について、誓約します。

この誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

また、貴職において必要と判断した場合に、当方の個人情報を市町、警察に提供することについて同意します。

記

（令和2年5月6日以前に申請するに当たっての誓約）

申請書に記載の休業等を必ず実施します。なお、対象施設の営業を再開（対象施設の一部の営業の再開も含む。）する場合には、広島県に事前に連絡します。

（以下、令和2年5月6日以前の申請を含むすべての申請に当たっての誓約）

1 反社会的行為に関して

- （1）暴力団（暴力団排除条例（平成22年広島県条例第37号）第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等（同条例第2条第3号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）ではありません。
- （2）事業者の役員等（個人である場合はその者、法人その他の団体である場合は役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、当該団体に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含む。）をいう。以下同じ。）が自己、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、暴力団又は暴力団員等を利用するなどしていません。
- （3）事業者の役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるい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ません。
- （4）事業者の役員等が、暴力団又は暴力団員等であることを知りながらこれを不当に利用するなどしていません。
- （5）事業者の役員等が、暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していません。

2 その他この申請に関して

- （1）従業員（いわゆるパート、アルバイトを含む。）の雇用の維持に最大限努力します。
- （2）申請内容は事実に相違なく、申請要件を満たしています。虚偽が判明した場合は、協力支援金の返還等に応じます。また、広島県知事から、返還の対象となる協力支援金と同額の違約金の納付を、特に命じられた場合は、これに応じます。
- （3）広島県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- （4）施設名（屋号）の公表に応じます。
- （5）警察、税務機関、市町から申請書類に記載された情報の提出を求められた場合には、提供することに同意します。
- （6）申請書に記載した業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、それを証明するものを添付しています。

広島県知事様

令和 年 月 日

（申請者）

住 所

名称（屋号）

代表者氏名

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください。

広島県感染拡大防止協力支援金交付申請書兼実績報告書

広島県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、次のとおり取組みを行ったので、広島県感染拡大防止協力支援金要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請事業者の 情報	申請事業者名 (法人名又は 個人事業主名)	フリガナ 名称										
	中小企業者で あることの確認	資本金 (又は出資金)	円	業種						雇用する 従業員数	人	
	申請事業者の 種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号						<input type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)	生年 月日

※申請事業者の情報欄における「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。

対象施設の 情報	1か所目の施設	フリガナ										
		施設名										
		住所										
		電話番号	事業 内容									
		種類の 区分	施設の 区分	施設の 所有区分	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 上記以外							

左記の他に 1か所
※休業等する県内事業所が2か所以上ある場合は、左記以外のすべてを裏面等に記載してください。

対象施設の 取組内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業しました。					
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供していません。					
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)しました。					
		日付	【従来の営業時間】	【期間中の実際の営業時間】	【備考】		
		4/22	水	~	⇒	~	
		4/23	木	~	⇒	~	
		4/24	金	~	⇒	~	
		4/25	土	~	⇒	~	
		4/26	日	~	⇒	~	
		4/27	月	~	⇒	~	
		4/28	火	~	⇒	~	
		4/29	祝	~	⇒	~	
		4/30	木	~	⇒	~	
		5/1	金	~	⇒	~	
5/2	土	~	⇒	~			
5/3	祝	~	⇒	~			
5/4	祝	~	⇒	~			
5/5	祝	~	⇒	~			
5/6	祝	~	⇒	~			

振込 希望 預金 口座	金融機関名											本・支店名										
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	金融機関・ 支店コード																		
	口座番号											右詰めで記入してください。										
	フリガナ																					
	口座名義																					

≪県使用欄≫

連絡先	担当者名	フリガナ 氏名											固定電話 番号(※)										
	メールアドレス											携帯電話 番号(※)											

※連絡先は、9時から17時に繋がる電話番号を記入してください。

対象施設の情報(2か所目以降)

なお、4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写してすべての対象施設について作成してください。

施設 か 所 目 の	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外		
	事業内容	種類の区分			施設の区分	
対象施設 の 取 組 内 容	全面休業	<input type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業しました。				
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供していません。				
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)しました。				
		日付	【従来の営業時間】	⇒	【期間中の実際の営業時間】	【備考】
		4/22 水	～	⇒	～	
		4/23 木	～	⇒	～	
		4/24 金	～	⇒	～	
		4/25 土	～	⇒	～	
		4/26 日	～	⇒	～	
		4/27 月	～	⇒	～	
		4/28 火	～	⇒	～	
		4/29 祝	～	⇒	～	
		4/30 木	～	⇒	～	
		5/1 金	～	⇒	～	
		5/2 土	～	⇒	～	
5/3 祝	～	⇒	～			
5/4 祝	～	⇒	～			
5/5 祝	～	⇒	～			
5/6 祝	～	⇒	～			

施設 か 所 目 の	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外		
	事業内容	種類の区分			施設の区分	
対象施設 の 取 組 内 容	全面休業	<input type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業しました。				
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供していません。				
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)しました。				
		日付	【従来の営業時間】	⇒	【期間中の実際の営業時間】	【備考】
		4/22 水	～	⇒	～	
		4/23 木	～	⇒	～	
		4/24 金	～	⇒	～	
		4/25 土	～	⇒	～	
		4/26 日	～	⇒	～	
		4/27 月	～	⇒	～	
		4/28 火	～	⇒	～	
		4/29 祝	～	⇒	～	
		4/30 木	～	⇒	～	
		5/1 金	～	⇒	～	
		5/2 土	～	⇒	～	
5/3 祝	～	⇒	～			
5/4 祝	～	⇒	～			
5/5 祝	～	⇒	～			
5/6 祝	～	⇒	～			

4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写してすべての対象施設について作成してください。

広島県感染拡大防止協力支援金

申請マニュアル

令和 2 年 4 月

広島 県

注意事項

1 この支援金は、特措法に基づく休業や営業時間短縮の要請等を受け、全面的に協力いただいた中小企業者に対する支援金です。

支援金を交付することにより、中小企業者の新型コロナウイルス等の感染症に対する対策を支援し、もって県内における感染拡大防止を図ることを目的とするものです。したがって、緊急事態措置期間の令和2年4月22日から令和2年5月6日まで休業や営業時間短縮に協力いただいた中小企業者が対象です。

2 使用する申請書の種類にご注意ください。

令和2年5月6日までに申請される場合と、令和2年5月7日以降に申請される場合は申請書様式が異なりますので、ご注意ください。

5月6日までの申請：支援金は早期に受領できますが、5月7日以降に実績報告(書類の提出)が必要です。

5月7日以降の申請：支援金の受領が5月6日までの申請よりも遅くなりますが、実績報告も兼ねるため支援金受領後の書類提出は不要です。

3 支援金支出事務の円滑・確実な実行を図るため、申請書の是正等を求めることがあります。

広島県は、対象施設の休業等の取組に係る実施状況などに関する検査、報告又は是正のための措置を求めることがあります。円滑な支援金支出事務にご協力ください。

4 虚偽や不正等の申請を行った場合には、申請者が不利益を被る可能性があります。

支援金の不正受給等が判明した場合には、支援金の返還が必要となります。その場合、支援金と同額の違約金の支払いが求められます。

また、書類の偽造など場合によっては、詐欺罪（刑法第246条）による刑事告発等も考えられます。申請書類に誤りがあったと気づいた場合は、すぐに問い合わせ先までご連絡ください。

1. 支援金の申請書類

(1) 交付申請書

「交付申請書」の主な項目の記入方法を、次のとおり説明します。また、3ページから18ページに、記入例を掲載しておりますので、参考にして作成してください。

<申請日付等>

- ・日付：提出される日付けを記入してください。
- ・所在地、名称、代表者氏名：法人の場合は法人登記の内容を記入してください。個人事業主の場合は本人確認資料（添付資料）記載の住所を記入してください。（名称は記入不要。）

<申請事業者の情報>

- ・名称：法人の場合は法人名を、個人事業主の場合は代表者氏名を記入してください。
- ・資本金：法人登記の資本金又は出資金を記入してください。（個人事業主は記入不要。）
- ・業種：中小企業支援法第2条の中小企業者の定義のうち、該当するもの（①～④）を選択してください。
（①製造業・その他の業種、②卸売業、③小売業、④サービス業）
- ・雇用する従業員数：パート、アルバイト等を含む従業員の人数を記入してください。
（青色事業専従者は含みません。）
- ・法人番号：13桁の法人番号を記入してください。（個人事業主は記入不要。）
- ・住所及び生年月日：個人事業主の本人確認資料記載の住所と、生年月日を記入してください。
（法人は記入不要。）

※大企業が実質的に経営に参画していない事業者が対象です。

<対象施設の情報>

- ・施設名：法人の場合は施設（店舗）の名称、個人事業主の場合は屋号等を記入してください。
- ・住所：施設（店舗）の住所を記入してください。
- ・電話番号：施設（店舗）の電話番号を記入してください。
（電話番号がない場合は、9時～17時の間で連絡対応が可能な電話番号を記入してください。）
- ・事業内容：施設（店舗）において取扱うサービス・商品の品目や特徴等を具体的に記入してください。
- ・種類の区分：広島県のホームページで公表している「**使用制限対象施設リスト**」の「**種類**」のうち、該当するものを記入してください。
- ・施設の区分：「**使用制限対象施設リスト**」の「**施設**」のうち、該当するものを記入してください。
- ・施設の所有区分：施設（店舗）の所有、賃貸等の区分について、該当するものをチェック（）してください。

【参考】「使用制限対象施設リスト」の一部

種類	施設	休止要請	備考(注意事項等)
商業施設	ペットショップ（ペットフード売り場を除く）	対象	【床面積の合計が1,000㎡超の施設】 施設の使用停止及び催物の開催の停止を要請（＝休業協力要請） 対象外の施設については、適切な感染防止対策の協力を要請
	ペット美容室（トリミング）	対象	
	宝石類や金銀の販売店	対象	
	住宅展示場（戸建て、マンション）	対象	
	金券ショップ	対象	

<対象施設の取組内容>

- ・施設（店舗）の全面休業を行い、「全面休業」欄の記載内容に相違ない場合は、チェック（）してください。
- ・施設（店舗）の営業時間の短縮を行い、「営業時間の短縮（食事提供施設の場合）」欄の（1）（2）の記載内容に相違ない場合は、チェック（）してください。また、従来の営業時間と緊急事態措置期間中に要請を受けて変更する（又は変更した）営業時間を記入してください。定休日を営業日にするなど営業時間以外の変更点があれば備考欄に記入してください。

<連絡先>

- ・担当者名：申請内容の問い合わせに対応可能な方の氏名を記入してください。
- ・固定電話番号：9時～17時の間で対応可能な電話番号を記入してください。お持ちでない場合は、記入不要です。
- ・メールアドレス：申請内容の問い合わせに対応可能な方のメールアドレスを記入してください。
- ・携帯電話番号：9時～17時の間で対応可能な電話番号を記入してください。固定電話番号での連絡を希望される場合は、記入不要です。

<対象施設の情報(2か所目以降)>

- ・上記の<対象施設の情報>をもとに記入してください。
- ・4か所以上、対象施設がある場合は、交付申請書の裏面の様式を複写し、すべての対象施設について取組内容を記入してください。

対象施設の情報(2か所目以降)

なお、4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写してすべての対象施設について作成してください。

2	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号	
	ひろしま土産〇〇〇〇 △△店	<input type="checkbox"/> 所有	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外	広島市南区〇〇〇〇	082-〇〇〇-〇〇〇〇	
施設 か所目 の	事業内容				種類の区分	施設の区分	
	広島の特産品(食品、雑貨など)				商業施設	土産物屋	
対象施設 の取組 内容	全面休業	<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。					
	営業 時間 の短縮 (食事 提供 施設 の場 合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。					
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。					
		日付	【従来の営業時間】	【期間中の実際の営業時間】	【備考】		
		4/22	水 ~	⇒ ~			
		4/23	木 ~	⇒ ~			
		4/24	金 ~	⇒ ~			
		4/25	土 ~	⇒ ~			
		4/26	日 ~	⇒ ~			
		4/27	月 ~	⇒ ~			
		4/28	火 ~	⇒ ~			
		4/29	祝 ~	⇒ ~			
		4/30	木 ~	⇒ ~			
		5/1	金 ~	⇒ ~			
5/2	土 ~	⇒ ~					
5/3	祝 ~	⇒ ~					
5/4	祝 ~	⇒ ~					
5/5	祝 ~	⇒ ~					
5/6	祝 ~	⇒ ~					

	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号	
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外			
施設 か所目 の	事業内容				種類の区分	施設の区分	
対象施設 の取組 内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。					
	営業 時間 の短縮 (食事 提供 施設 の場 合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。					
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。					
		日付	【従来の営業時間】	【期間中の実際の営業時間】	【備考】		
		4/22	水 ~	⇒ ~			
		4/23	木 ~	⇒ ~			
		4/24	金 ~	⇒ ~			
		4/25	土 ~	⇒ ~			
		4/26	日 ~	⇒ ~			
		4/27	月 ~	⇒ ~			
		4/28	火 ~	⇒ ~			
		4/29	祝 ~	⇒ ~			
		4/30	木 ~	⇒ ~			
		5/1	金 ~	⇒ ~			
5/2	土 ~	⇒ ~					
5/3	祝 ~	⇒ ~					
5/4	祝 ~	⇒ ~					
5/5	祝 ~	⇒ ~					
5/6	祝 ~	⇒ ~					

4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写してすべての対象施設について作成してください。

対象施設の情報(2か所目以降)

なお、4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写してすべての対象施設について作成してください。

施設 か所 目 の	施設名	施設の所有区分	住所	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 左記以外				
事業	対象施設が1か所のみの場合、このページに記入することはありません。			区分	
対象施設 の取組 内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。			
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。			
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。			
		日付	【従来の営業時間】	【期間中の実際の営業時間】	【備考】
		4/22	水 ~	⇒ ~	
		4/23	木 ~	⇒ ~	
		4/24	金 ~	⇒ ~	
		4/25	土 ~	⇒ ~	
		4/26	日 ~	⇒ ~	
		4/27	月 ~	⇒ ~	
		4/28	火 ~	⇒ ~	
		4/29	祝 ~	⇒ ~	
		4/30	木 ~	⇒ ~	
		5/1	金 ~	⇒ ~	
		5/2	土 ~	⇒ ~	
5/3	祝 ~	⇒ ~			
5/4	祝 ~	⇒ ~			
5/5	祝 ~	⇒ ~			
5/6	祝 ~	⇒ ~			

施設 か所 目 の	施設名	施設の所有区分	住所	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 左記以外				
事業	事業内容	種類の区分	施設の区分		
対象施設 の取組 内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。			
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。			
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。			
		日付	【従来の営業時間】	【期間中の実際の営業時間】	【備考】
		4/22	水 ~	⇒ ~	
		4/23	木 ~	⇒ ~	
		4/24	金 ~	⇒ ~	
		4/25	土 ~	⇒ ~	
		4/26	日 ~	⇒ ~	
		4/27	月 ~	⇒ ~	
		4/28	火 ~	⇒ ~	
		4/29	祝 ~	⇒ ~	
		4/30	木 ~	⇒ ~	
		5/1	金 ~	⇒ ~	
		5/2	土 ~	⇒ ~	
5/3	祝 ~	⇒ ~			
5/4	祝 ~	⇒ ~			
5/5	祝 ~	⇒ ~			
5/6	祝 ~	⇒ ~			

4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写してすべての対象施設について作成してください。

【記入例】 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 (個人・小売・複数施設)

別記様式第1号の1 (第5条関係) 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 令和 2年 5月 1日

広島県知事様 30-8511 所在地 広島市中区基町10-52

「業種」は「卸売業」、「小売業」、「サービス業」、「製造業その他」から選択してください。 代表者氏名 広島 一郎 「雇用する従業員数」はパート、アルバイトを含む人数を記入してください。

広島県感染拡大防止協力支援金交付申請書

広島県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、次のとおり取り組むため、広島県感染拡大防止協力支援金要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請事業者の 情報	申請事業者名 (法人名又は 個人事業主名)	フリガナ 名称	ヒロシマ イチロウ 広島 一郎	
	中小企業者で あることの確認	資本金 (又は出資金)	業種	雇用する 従業員数
申請事業者の 種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号	個人事業主の場合、「個人事業主」を選択の上、「住所」「生年月日」のみ記入してください。
		<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)	
			広島市中区基町10-52	190△年○月△日

※申請事業者の情報欄における「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。

施設の情報	1か所目の施設	「種類の区分」「施設の区分」は、「使用制限対象施設リスト」から該当するものを選択してください。	住所	電話番号	事業内容	左記の他に 1 か所 ※休業等する県内事業所が2か所以上ある場合は、左記以外のすべてを裏面に記載してください。
		住所	電話番号	事業内容	「事業内容」は取り扱うサービス・商品の品目や特徴等を具体的に記入してください。	
			広島市中区基町10-52	082-513-0000	広島の特産品(食品、雑貨など)	
		種類の区分	商業施設	施設の区分	土産物屋	施設の所有区分 <input checked="" type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 上記以外

対象施設の 取組内容	全面休業	<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。			
	営業時間の短縮 (食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。			
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。			
		日付	【従来の営業時間】	【期間中の実際の営業時間】	【備考】
		4/22 水	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~	「施設の所有区分」は自己「所有」物件、「賃貸」物件、それ「以外」から選択してください。
		4/23 木	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~	
		4/24 金	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~	
		4/25 土	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~	
		4/26 日	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~	
		4/27 月	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~	
4/28 火		~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~		
4/29 祝	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~			
4/30 木	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~			
5/1 金	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~			
5/2 土	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~	取組内容を選択してください。		
5/3 祝	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~			
5/4 祝	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~			
5/5 祝	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~			
5/6 祝	~ ~ ~ ~ ~	~ ~ ~ ~ ~			

振込希望 預金口座	金融機関名	〇〇信用金庫	本・支店名	△△支店	《県使用欄》
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	金融機関・支店コード	1 2 3 4 1 2 3	
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	右詰めで記入してください。		
	フリガナ	ヒロシマイチロウ			
口座名義		広島一郎			

連絡先	担当者名	フリガナ 氏名	固定電話 番号(※)
	メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp	082-000-0000
		フリガナ 氏名	携帯電話 番号(※)
		広島 一郎	090-0000-0000

※連絡先は、9時から17時に繋がる電話番号を記入してください。

対象施設の情報(2か所目以降)

なお、4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写してすべての対象施設について作成してください。

2	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号	
	ひろしま土産〇〇〇〇 △△店	<input type="checkbox"/> 所有	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外	広島市南区〇〇〇〇	082-〇〇〇-〇〇〇〇	
施設 か所 目の	事業内容			種類の区分	施設の区分		
	広島の特産品(食品、雑貨など)			商業施設	土産物屋		
対象 施設 の 取 組 内 容	全面休業	<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。					
	営業 時 間 の 短 縮 (食 事 提 供 施 設 の 場 合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。					
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。					
		日付	【従来の営業時間】	⇒	【期間中の実際の営業時間】	【備考】	
		4/22	水	~	~		
		4/23	木	~	~		
		4/24	金	~	~		
		4/25	土	~	~		
		4/26	日	~	~		
		4/27	月	~	~		
		4/28	火	~	~		
		4/29	祝	~	~		
		4/30	木	~	~		
		5/1	金	~	~		
5/2	土	~	~				
5/3	祝	~	~				
5/4	祝	~	~				
5/5	祝	~	~				
5/6	祝	~	~				

	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号	
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外			
施設 か所 目の	事業内容			種類の区分	施設の区分		
対象 施設 の 取 組 内 容	全面休業	<input type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。					
	営業 時 間 の 短 縮 (食 事 提 供 施 設 の 場 合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。					
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。					
		日付	【従来の営業時間】	⇒	【期間中の実際の営業時間】	【備考】	
		4/22	水	~	~		
		4/23	木	~	~		
		4/24	金	~	~		
		4/25	土	~	~		
		4/26	日	~	~		
		4/27	月	~	~		
		4/28	火	~	~		
		4/29	祝	~	~		
		4/30	木	~	~		
		5/1	金	~	~		
5/2	土	~	~				
5/3	祝	~	~				
5/4	祝	~	~				
5/5	祝	~	~				
5/6	祝	~	~				

4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写してすべての対象施設について作成してください。

【記入例】 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 (個人・小売・単独施設)

別記様式第1号の1(第5条関係) 措置期間終了前(5/6まで)に申請する場合 令和2年5月1日
 広島県知事様 30-8511
 所在地 広島市中区基町10-52
 名称 広島 一郎
 代表者氏名 広島 一郎
 「業種」は「卸売業」、「小売業」、「サービス業」、「製造業その他」から選択してください。
 「雇用する従業員数」はパート、アルバイトを含む人数を記入してください。

広島県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、次のとおり取り組むため、広島県感染拡大防止協力支援金要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請事業者の情報	申請事業者名(法人名又は個人事業主名)	フリガナ	ヒロシマ イチロウ			
		名称	広島 一郎			
	中小企業者であることの確認	資本金(又は出資金)	一 円	業種	小売業	雇用する従業員数
申請事業者の種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号			
		<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)	広島市中区基町10-52	生年月日	190△年○月△日

※申請事業者の情報欄における「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。

施設の種別	「種類の区分」「施設の区分」は、「使用制限対象施設リスト」から該当するものを選択してください。	フリガナ	ヒロシマミヤゲマルマルマル		左記の他に 0 か所 ※休業等する県内事業所が2か所以上ある場合は、左記以外のすべてを裏面等に記載してください。
		名称	ひろしま土産○○○○		
		名称	ヒロシマシナカクモトマチ		
1か所目の施設	住所	広島市中区基町10-52			「事業内容」は取り扱うサービス・商品の品目や特徴等を具体的に記入してください。
	電話番号	082-513-○○○○			
	種類の区分	商業施設	施設の区分	土産物屋	
		施設の所有区分	<input checked="" type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 上記以外		

対象施設の取組内容	全面休業	<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。			
	営業時間の短縮(食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。			
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。			
		日付	【従来の営業時間】	【期間中の実際の営業時間】	【備考】
		4/22 水	~	~	「施設の所有区分」は自己「所有」物件、「賃貸」物件、それ「以外」から選択してください。
		4/23 木	~	~	
		4/24 金	~	~	
		4/25 土	~	~	
		4/26 日	~	~	
		4/27 月	~	~	
4/28 火		~	~		
4/29 祝	~	~			
4/30 木	~	~			
5/1 金	~	~			
5/2 土	~	~	取組内容を選択してください。		
5/3 祝	~	~			
5/4 祝	~	~			
5/5 祝	~	~			
5/6 祝	~	~			

振込希望預金口座	金融機関名	〇〇信用金庫		本・支店名	△△支店		《県使用欄》			
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	金融機関・支店コード	1 2 3 4 1 2 3					
	口座番号	1	2	3	4	5		6	7	右詰めで記入してください。
	フリガナ	ヒロシマイチロウ								
口座名義	広島一郎									

連絡先	担当者名	フリガナ	ヒロシマ イチロウ		固定電話番号(※)	082-○○○-○○○○	
		氏名	広島 一郎				
	メールアドレス	○○○○@○○○○.ne.jp			携帯電話番号(※)	090-○○○-○○○○	

※連絡先は、9時から17時に繋がる電話番号を記入してください。

対象施設の情報(2か所目以降)

なお、4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写してすべての対象施設について作成してください。

施設 か所 目の	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外		
施設 事	対象施設が1か所のみ場合は、このページに記入することはありません。					区分
対象施設 の取組 内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。				
	営業 時間 の短縮 (食事 提供 施設 の場 合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。				
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。				
		日付	【従来の営業時間】	⇒	【期間中の実際の営業時間】	【備考】
		4/22 水	~	⇒	~	
		4/23 木	~	⇒	~	
		4/24 金	~	⇒	~	
		4/25 土	~	⇒	~	
		4/26 日	~	⇒	~	
		4/27 月	~	⇒	~	
		4/28 火	~	⇒	~	
		4/29 祝	~	⇒	~	
		4/30 木	~	⇒	~	
		5/1 金	~	⇒	~	
5/2 土	~	⇒	~			

施設 か所 目の	施設名	施設の所有区分			住所	電話番号
		<input type="checkbox"/> 所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 左記以外		
施設 事	事業内容	種類の区分	施設の区分			
対象施設 の取組 内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間休業します。				
	営業 時間 の短縮 (食事 提供 施設 の場 合)	<input type="checkbox"/> (1) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません。				
		<input type="checkbox"/> (2) 令和2年4月22日(水)から令和2年5月6日(水)まで、次のとおり営業時間を短縮(休業)します。				
		日付	【従来の営業時間】	⇒	【期間中の実際の営業時間】	【備考】
		4/22 水	~	⇒	~	
		4/23 木	~	⇒	~	
		4/24 金	~	⇒	~	
		4/25 土	~	⇒	~	
		4/26 日	~	⇒	~	
		4/27 月	~	⇒	~	
		4/28 火	~	⇒	~	
		4/29 祝	~	⇒	~	
		4/30 木	~	⇒	~	
		5/1 金	~	⇒	~	
5/2 土	~	⇒	~			

4か所以上、対象施設がある場合は、この様式を複写してすべての対象施設について作成してください。