

埼玉県大規模施設等協力金申請書

(第5期:9月1日~9月30日要請分)

※様式のレイアウトを変更しないでください

令和 3 年 10 月 2 日

埼玉県知事

申請書作成の日付を記載してください。

埼玉県からの新型インフルエンザ等対策特別措置法第24条第9項に基づく営業時間短縮等の要請に応じ、以下のとおり取り組んだため、別紙の書類を添えて埼玉県大規模施設等協力金を次のとおり申請します。

1 申請事業者の情報

個人事業主の場合は「個人事業主の方」の欄に、法人の場合は「法人の方」の欄に記載してください。

【個人事業主の方】

自宅住所	〒
フリガナ	
氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日生
電話番号	

【法人の方】

所在地	〒 330-9301 埼玉県さいたま市浦和区高砂3丁目15-1												
法人名	株式会社 埼玉産業												
代表者職名	代表取締役社長												
フリガナ	サイタマ タロウ												
代表者氏名	埼玉 太郎												
代表者生年月日	(西暦) 19×× 年 1 月 1 日生												
電話番号	048-830-0000												
法人番号 (13桁)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4

申請大規模施設の運営を行っている法人名を記載してください。

・法人番号は13桁の番号です。
・番号が分からない場合は、「国税庁法人番号公表サイト」で確認できます。

※ 法人番号は、国税庁から指定・通知される13桁の番号を記載してください。

QRコードは書類のページ数を管理するためのコードです。
支給審査には一切影響ありません。



2 営業時間短縮等を行った大規模施設の情報

施設所在地	〒330-1111 埼玉県さいたま市〇〇区〇〇 1丁目1-1 <small>申請できるのは、県内に所在する1,000㎡を超える大規模施設です。</small>
施設名称	コバトン百貨店 うらわ
施設の種類	※ 項目を確認の上、チェック (✓) を入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 百貨店
建物の床面積	6,300 ㎡ > 1,000㎡
営業時間短縮等実施期間	令和3年 9 月 1 日から令和3年9月30日まで (要請初日(令和3年9月1日)以降の日付を記入してください。) ※ 施設が営業時間短縮等を開始し
取組内容	※ 以下の項目全てを満たしているか <input checked="" type="checkbox"/> 通常時は午後8時を超えて営業を行って、かつ埼玉県による営業時間短縮等の要請に応じて、営業時間短縮等実施期間は、午後8時までに営業時間を短縮(休業)しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 終日、酒類の提供及びカラオケ設備の使用を自粛(飲酒の機会を提供しないこと)しました。 『彩の国「新しい生活様式」安心宣言』を遵守し、店頭に掲示しています。 「埼玉県LINEコロナお知らせシステム」のQRコードを店頭に掲示しています。 ※QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です。 県からの要請に応じて、入場者が密集しないよう整理・誘導する等の措置及び施設の入場者の人数管理・人数制限等の措置を行いました。 ※実施した入場者の整理等に係る主要な取組1つにチェック(✓)を入れてください。 <input type="checkbox"/> 混雑時、ホームページや店頭に入場整理を行う旨を掲載する。 <input checked="" type="checkbox"/> 館内放送や、掲示物、床の目印等により、ソーシャルディスタンスの確保を促す。 <input type="checkbox"/> ホームページやアプリで、混雑状況の掲載、オフピーク来店、少人数来店、滞在時間を短時間とする呼び掛けなど実施する。 <input type="checkbox"/> 出入口にセンサー、サーモカメラ等を設置し、入場者・滞留者を計測し人数管理を行う。 <input type="checkbox"/> 出入口の数の制限、入構制限、駐車場の収容上限の一時的削減等により人数制限を行う。 <input type="checkbox"/> 入口を限定し係員が入場人数を記録、入場整理券・時間帯別販売整理券の配布、買い物かごの稼働数把握、事前のWeb登録等により人数管理を行う。 <input type="checkbox"/> 一定以上の入場ができないよう人数制限を行う。

県内に所在する対象施設について記載してください。

登記事項証明書(建物)等に記載されている施設全体の床面積を記載してください。

要請初日以降の日付で、要請に応じた初日の日付を記入してください。

本協力金の支給対象となる施設は、5つの項目全てを満たしている必要があります。

特に力を入れた取組内容に一番近いものを一つ選んでください。



3 申請金額

(1) 自己利用部分面積に係る協力金

営業時間短縮等を行った自己利用部分面積	2,300
↓ 5頁の単位早見表を参照の上、単位を記載	
	2
	× 20万円
	×
期間中の時短率	1.8
申請金額 (A)	72 万円 ※千円未満切上げ

自己利用部分面積とは、営業時間の短縮を行った施設面積のうち、申請法人自らが直接一般消費者向けに事業を行っている部分を指します。
詳しくは 別紙 申請要領「埼玉県大規模施設等協力金 申請の案内」をご参照ください。

- ①テナント・出店者の店舗の区画
- ②生活必需品の販売等を行う店舗の区画
- ③特定百貨店店舗の区画
- ④当該施設におけるサービス等の提供を主目的に行っていない部分
- ⑤埼玉県感染防止対策協力金（第14条）の対象となる部分

自己利用部分面積が2,000㎡未満の場合は「1」と記載してください。

様式2別紙1「時短率算出シート」(エクセルシート)を作成し、算出した「期間中の時短率【第4期】」の値をこちらに転記してください。

◆様式2別紙1「時短率算出シート」の「期間中の時短率【第5期】」欄の値を転記

(2) テナント事業者等把握管理に係る追加

施設内のテナント店舗数	20
	× 0.2万円
	×
期間中の時短率	1.8
申請金額 (B)	7.2 万円 ◆千円未満切上げ

申請施設内にある、本協力金(テナント事業者等に対する協力金)の対象となる(見込まれる)テナント等店舗数及び特定百貨店店舗数を合わせた数を記載してください。
(≥10)
この支給対象となる(見込まれる)施設内のテナント店舗が10以上存在する場合のみ、当該店舗の数を記載

上記(1)自己利用部分面積に係る協力金における「期間中の時短率」と同じ数値を記載してください。

◆様式2別紙1「時短率算出シート」の「期間中の時短率【第5期】」欄の値を転記



(3) 特定百貨店店舗に係る追加支給分

特定百貨店店舗数	20	店舗
----------	----	----

×
2万円

期間中の時短率	1.8
---------	-----

||

申請金額 (C)	64.8	万円
----------	------	----

◆様式2別紙1「時短率算出シート」の「期間中の時短率【第5期】」欄の値を転記

◆千円未満切上げ

《申請金額(合計)》

(A) + (B) + (C)	144	万円
-----------------	-----	----

※注 (2)テナント事業者等把握管理に係る追加支給分について

- ・当該追加支給分は、特定大規模施設内における特定百貨店店舗及びテナント等の店舗（以下、「店舗」という。）のうち、テナント事業者等に対する協力金（以下、「テナント事業者等協力金」という。）の支給対象となる店舗の数が10以上存在する場合、これらの店舗の数に応じて支給額が決定されます。
- ・店舗が以下のいずれかに該当する場合は、「テナント事業者等協力金」支給対象外となりますので、店舗の数から除いてください。
 - a) 飲食店等、埼玉県感染防止対策協力金（第14期）の支給要件に該当する店舗
 - b) 営業時間の短縮等を行っていない店舗
 - c) 終日、酒類の提供及びカラオケ設備の使用を自粛（飲酒の機会を提供しないこと）していない店舗
 - d) 業種別ガイドラインや施設ごとに定めた『彩の国「新しい生活様式」安心宣言』を遵守、店頭に掲示していない店舗
 - e) 「埼玉県LINEコロナお知らせシステム」のQRコードを店頭に掲示していない店舗
 - f) コンテンツグローバル需要創出促進事業費補助金、月次支援金及びARTS支援事業等の支給を受けている店舗
 - g) その他、要請期間中に営業停止等の行政処分を受けた店舗 など
- ・記入していただいた店舗数を超える分につきましては、原則支給されません。



(参考) 単位早見表

自己利用部分面積	単位	自己利用部分面積	単位	自己利用部分面積	単位
2,000 m ² 未満	1	4,000 m ² ～5,000 m ² 未満	4	7,000 m ² ～8,000 m ² 未満	7
2,000 m ² ～3,000 m ² 未満	2	5,000 m ² ～6,000 m ² 未満	5	8,000 m ² ～9,000 m ² 未満	8
3,000 m ² ～4,000 m ² 未満	3	6,000 m ² ～7,000 m ² 未満	6	9,000 m ² ～10,000 m ² 未満	9

※ 1,000 m²を1単位とし、単位未満切捨てとする。

※ 10,000 m²以上の場合は、1,000 m²未満を切り捨て、1,000 で割って単位を算出してください。

例) 11,550 m²の場合

①1,000 m²未満の「550」を切り捨て、11,000 m²とする

②11,000 を1,000 で割る → 単位は「11」



4 支払口座振替依頼

埼玉県から支払われる「埼玉県大規模施設等協力金」は下記の口座に口座振替の方法により振り込んでください。

※ 法人の場合は法人名義の口座、個人事業主の場合は申請者ご本人名義の口座を指定してください。これ以外の口座への口座振替はできません。

金融機関名	△△△△	<input type="checkbox"/> 銀行 信金・信組 農協	金融機関 コード	0	0	0	2		
支店名	浦和	本店 <input type="checkbox"/> 支店	支店コード	1	0	0	/		
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (※)	0	0	1	2	3	4	5
口座名義 カタカナ	<u>カタカナで記載してください。</u> カ)サイタマサンギョウ		・申請する法人名義の口座を記載してください。 これ以外の口座への口座振替はできません。 ・ <u>口座番号は7桁、口座名義はカタカナ</u> で記載してください。						

※ 口座番号は右詰めでご記入ください。記載誤りが多いのでご注意ください。

5 申請施設内におけるテナント事業者等に対する協力金の代理申請について

申請大規模施設内のテナント事業者等（「テナント事業者」という。）に支払われる「埼玉県大規模施設等協力金」について、当該テナント事業者等に代わって併せて申請する場合はここにチェックを入れ、別紙様式4のテナント事業者用の申請書類を追加で提出してください。

<input checked="" type="checkbox"/> (チェック)	私は、施設内においてテナント等店舗を営む事業者に代わり、「埼玉県大規模施設等協力金」のうちテナント事業者等に対する協力金の支給を別紙のとおり併せて申請します。
---	---



6 誓約事項

私は、埼玉県からの新型インフルエンザ等対策特別措置法第24条第9項に基づく営業時間短縮等の要請に応じ「埼玉県大規模施設等協力金」の支給を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

氏名 埼玉 太郎

※個人事業主又は法人の代表者が自署してください（記名押印不可）。

相違がないことを確認いただき、□にチェック（✓）を入れてください。

記

<input checked="" type="checkbox"/> (チェック)	<p>以下の全ての要件に該当しています。</p> <p>①通常時は午後8時を超えて営業を行っていましたが、埼玉県による営業時間短縮等の要請に応じて、営業時間短縮等実施期間中は、午後8時までに営業時間を短縮（休業）しました。</p> <p>②終日、酒類の提供及びカラオケ設備の使用を自粛（飲酒の機会を提供しないこと）しました。</p> <p>③コンテンツグローバル需要創出促進事業費補助金、月次支援金及び ARTS 支援事業等の支給を受けていません。</p> <p>④県からの要請に応じて、入場者が密集しないよう整理・誘導する等の措置及び施設の入場者の人数管理・人数制限等の措置を行いました。</p> <p>⑤『彩の国「新しい生活様式」安心宣言』を遵守し、施設内に掲示しています。</p> <p>⑥「埼玉県LINEコロナお知らせシステム」のQRコードを施設内に掲示しています。</p> <p>⑦本協力金を重複して申請していません。</p> <p>⑧申請施設の自己利用部分面積に、埼玉県感染防止対策協力金（第14期）の支給要件に該当する店舗の面積が含まれていません。</p> <p>※当該自己利用部分の一部が、埼玉県感染防止対策協力金（第14期）の支給要件に該当する場合は、当該部分については本協力金ではなく埼玉県感染防止対策協力金（第14期）を申請してください。</p> <p>⑨要請期間中に営業停止等の行政処分を受けていません。</p> <p>⑩埼玉県から検査・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。</p> <p>⑪本協力金の支給を受けた施設名及び所在地の公表（ホームページへの屋号・法人名及び所在地の掲載）に応じます。</p> <p>⑫本協力金の申請書及び提出書類の記載内容や支給又は不支給に関する情報を国及び所在地の自治体に提供することについて同意します。</p>
<p>チェック欄は3か所あります。ご注意ください。</p>	
<input checked="" type="checkbox"/> (チェック)	<p>代表者、役員、従業員又は構成員等が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又は反社会的勢力（以下「暴力団等」という。）に属しておらず、かつ、暴力団等が経営に事実上参画していません。</p>
<input checked="" type="checkbox"/> (チェック)	<p>申請書類に記載した内容は事実と相違ありません。申請内容に虚偽が判明した場合は、協力金の返還等に応じます。</p> <p>※協力金と同額の違約金の支払いを求められることがあります。</p>



提出前に以下の書類がそろっているか確認の上、□にチェック（✓）を入れてください。

- 埼玉県大規模施設等協力金申請書（本様式）、時短率算出シート（別紙1）
- 【個人事業主のみ】本人確認書類のコピー又は写真（以下のいずれか1つ）
（例）運転免許証、パスポート、健康保険証、在留カード、個人番号カード（おもて面）など
- 振込先口座情報が分かる通帳等のコピー又は写真
- 施設（建物部分）の床面積が分かる書類のコピー又は写真
（例）登記事項証明書（建物）、その他これに類する書類
- 施設の外観（施設名）が分かる写真
※ 看板などを写して施設名が分かるように撮影してください。
- 申請事業者が申請施設を営業していることが客観的に分かる書類のコピー又は写真
【施設所有者と申請事業者が異なる場合】（例）大規模施設所有者との賃貸借契約書 など
【施設の所有者又は申請事業者と施設名が異なる場合】（例）対外的に公開している資料 など
- 【自己利用部分面積が2,000㎡以上の場合】施設における自己利用部分面積の算出方法が確認できる書類及びその根拠書類のコピー又は写真
（例）図面（求積図など面積が記載されたもの）、施設管理台帳、テナント事業者等との契約書 など
- 特定百貨店店舗の存在が確認できる書類のコピー又は写真
（例）特定百貨店店舗との契約書、フロアマップ、店子管理台帳 など
- 【テナント事業者等把握管理に係る追加支給分を申請する場合】施設内における「テナント事業者等協力金」の支給対象となる（見込まれる）各店舗の店舗名、業種業態、従来の営業時間が分かる書類のコピー又は写真
（例）店舗賃貸借契約書、テナント管理台帳 など
- 要請開始日から令和3年9月30日までの営業時間短縮の状況（営業時間短縮期間、変更前と変更後の営業時間）が分かる書類のコピー又は写真（施設名が分かるもの）
（例）営業時間短縮期間（終期が明記してあること。）、変更前と変更後の営業時間を確認できるホームページや店頭ポスター、チラシなど、対外的に営業時間短縮の事実を周知していることが分かる写真 など
- 入場者の整理等に係る取組が分かる書類のコピー又は写真
（例）対外的に周知した看板や電光掲示板 など
- 『彩の国「新しい生活様式」安心宣言』を施設内に掲示している写真
- 「埼玉県LINEコロナお知らせシステム」のQRコード

必要に応じて、申請書の内容確認のためご連絡させていただく場合があります。日中にご連絡のつくご担当者・お電話番号を記載してください。

◎ 連絡窓口の担当者を記載してください。

所属	経理部
氏名	浦和 太郎
電話番号	048-830-△△△△
メールアドレス	urawataro@XXXX.jp

◆ 申請書送付先
〒332-8799
埼玉県川口市本町2-2-1
川口郵便局局留
埼玉県大規模施設等協力金
事務局宛

