

第4期 大阪府営業時間短縮協力金〔大阪市内〕支給申請書

紙申請用

大阪府知事 様

申請日 令和3年 月 日

第4期 大阪府営業時間短縮協力金〔大阪市内〕募集要項の内容を了承の上、申請します。

1. 申請者の情報

★印は申請・受給歴により記入不要です(2の申請情報を参照)

事業者の区分 ※□にチェックしてください	<input type="checkbox"/> 中小企業 <input type="checkbox"/> 大企業		★法人番号															
	<input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他法人		※中小企業、大企業は法人番号を記入してください。															
事業者名 (法人名又は屋号)	フリガナ																	
代表者名 (個人事業主の氏名)	フリガナ																	
			★代表者 生年月日	年 月 日														
★本店所在地 (個人事業主の住所)	〒 -																	
★担当者名	フリガナ																	
			★電話番号															
		★メールアドレス																

2. 本協力金の支給額に関する情報

店舗名称 (店舗名又は屋号)	1日当たりの支給額 (A)	日数 (B)	申請店舗の支給額(申請額) (A×B)
	円	日	円

※ 算定シートから転記してください(算定シートも必ずご提出ください)。

3. 申請する対象施設(店舗)の各種協力金(支援金)の申請情報

下記の協力金・支援金の登録情報との照合について同意いただける場合、①、②のいずれかの申込番号・受付番号を記入してください。記載いただいた場合、提出書類の一部を省略いただけます。

①	<input type="checkbox"/> 大阪府営業時間短縮協力金(第1期)	申込番号(8桁の数字)																
	<input type="checkbox"/> 大阪府営業時間短縮協力金(第2期)																	
②	<input type="checkbox"/> 第3期営業時間短縮協力金(令和3年3月大阪府・大阪市共同)	申込番号(8桁の数字) *1: WH, WK, PH, PK のいずれかではじまる9桁 の受付番号 *2: EC, EP, HC, HP のいずれかではじまる9桁 の受付番号																
	<input type="checkbox"/> 令和2年8月 感染拡大防止に向けた営業時間短縮協力金 <input type="checkbox"/> 令和2年11月及び12月感染拡大防止に向けた営業時間短縮協力金 <input type="checkbox"/> 令和2年12月感染拡大防止に向けた営業時間短縮協力金 *上記3協力金はいずれも「大阪市・府共同」の制度 <input type="checkbox"/> 大阪府休業要請支援金 *1 <input type="checkbox"/> 大阪府休業要請外支援金 *2																	

※①の申込番号は「大阪府行政オンラインシステム」のマイページで確認又は「大阪府営業時間短縮協力金コールセンター」(06-6210-9525)に、②の協力金の申込番号は「大阪府行政オンラインシステム」のマイページで確認を、②の支援金の受付番号は「大阪府営業時間短縮協力金コールセンター(第4期協力金コールセンター)」(06-7166-9987)にお問い合わせください。

4. 振込先口座の情報

(1) 本協力金の支給において、上記「3. 各種協力金(支援金)の申請情報」に記入された場合、**原則、①②の協力金等で振り込んだ口座に振り込みます。**振込先口座の変更を希望される場合は、(2)に新しい口座を記入ください。

振込先口座 の変更	<input type="checkbox"/> 変更しない <input type="checkbox"/> 変更する
--------------	--

(2) 初めて協力金(支援金)を申請する事業者及び(1)で「変更する」にチェックされた方は振込先口座の情報を
ご記入ください。併せて必ず振込先確認書類をご提出ください。

※口座名義は、法人の場合は当該法人名義の口座、個人事業主の場合は本人名義の口座に限ります。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	金融機関 コード																
支店名	本店 支店	支店 コード																
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	<input type="checkbox"/> 座番号	※右詰めで記入															
口座名義	※カタカナで記載してください。																	