

滋賀県緊急事態措置に係る協力金（第3期）申請書【映画配給事業者】 （令和3年9月13日～9月30日実施分）

滋賀県知事 三日月 大造 様

滋賀県からの営業時間短縮等の要請に対し、申請するすべてにおいて全面的に協力したため、協力金の申請をします。

記入日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

1 申請者の情報

法人の方									
所在地	〒							都・道 府・県	区・市 町・村
フリガナ					フリガナ				
法人名					代表者職・氏名				
経営規模	<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> みなし大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業等（※いずれかにチェックしてください。）								
資本金(または出資金)			万円	常時雇用する従業員 数		人	中小企業基本法上の業 種		
法人番号	※13桁で必ずご記入ください。								

個人事業主の方									
住所	〒							都・道 府・県	区・市 町・村
フリガナ					生年月日	明治・大正・昭和・平成			
氏名					年		月		日

日中連絡が取れる方	フリガナ					電話番号				
	氏名					メールアドレス				

2 申請施設（配給先の映画館）の名称（県内の施設に限ります）

1	フリガナ					住所				
	施設名称									
2	フリガナ					住所				
	施設名称									

※足りない場合は別紙に記載してください

3 時短要請の対応状況

別紙「給付額計算書」に記載のとおり。

配給先の通常の営業時間	:	~	:	配給先の通常の営業時間(時間)	時間
要請に応じて短縮された営業時間(時間)	時間			スクリーン数	

4 申請額

別紙「給付額計算書」合計支給額に記載のとおり。

9月13日(月)から時短要請に応じられなかった場合には、その理由を以下の記載欄に記載してください。

記載欄	
-----	--