

様式 1 - 1 ・ 記入例

様式 1 - 1

岐阜県知事 様

宿泊事業者支援金

①

①記入日

受付期間内の日付で申請書を作成した日にちを記入してください。

年 月 日

所在地 (法人は本社所在地・個人は主たる居場所所在地)	T
申請事業者名 押印：個人事業者は自署の場合不要。法人は登録された代表者印 (法人の代表者)	フリガナ
	名 称
	代表者役職
	フリガナ
	(代表者)氏名

②所在地・申請事業者名

所在地は個人事業者の場合は事業所の住所を記入してください。申請事業者名は、法人の場合は法人名を、個人の場合は個人事業者名を記入してください。法人は代表者印を押印してください。

岐阜県内宿泊事業者支援金支給申請書

岐阜県内宿泊事業者支援金の支給を下記のとおり申請します。

1 申請者

申請者の種別 (いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号(13桁)																		
	<input type="checkbox"/> 個人事業者	個人事業者の自宅住所(上記所在地と異なる場合)(※1)	T																	
		生年月日(西暦)																		
担当者名及び日中の連絡先 (※2)	所 属 部 署																			
	連絡先																			

③法人番号

法人の場合はチェックの上、13桁の法人番号を必ず記入してください。

④個人事業者の自宅住所、生年月日

個人の場合で、上記住所と異なる場合はご自宅の住所を記入してください。生年月日は西暦で記入して下さい。

⑤担当者及び日中の連絡先

日中連絡が取れる方のお名前と電話番号を記入してください。

※1) 本人確認書類と同じ住所を記入ください。

※2) 法人及び個人事業主いずれも本申請に関して問合せ対応できる方を

2 申請額

※該当する申請額のチェック欄に○を付けてください。

チェック欄	県内の営業宿泊施設の宿泊定員数の合計数	申請額
<input type="checkbox"/>	50人以下	40万円
<input type="checkbox"/>	51人以上200人以下	120万円
<input type="checkbox"/>	201人以上	200万円

⑥

⑥支援金交付申請額

宿泊定員合計数及び申請額を確認の上、該当するチェック欄に○を記入ください。

様式 1 - 2 ・ 記入例

様式 1 - 2

宿泊事業者支援金

⑦ 振込先

振込先

金融機関名		銀行 - 金庫
支店名		本店 - 支店 ※ゆうちょ銀行
預金種類 (該当に○)	1 普通	2 当座
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義人		

⑦振込先

必ず申請者名義の口座を指定してください。

- ・ 法人の場合は、当該法人の口座に限ります。
 - ・ 預金通帳等表紙裏面のカナ口座名義人を転記してください。
 - ・ ゆうちょ銀行の場合は3桁の店番を支店名欄に記入してください。
- ※過去に出した場合でも、審査を迅速にするため改めて記入してください。

※口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください。

※必ず申請者名義の口座を指定してください（申請者が法人の場合は当該法人、個人事業者の場合は当該個人の口座に限ります。）。

⑧ 下記に通帳の写し（表紙をめくった見開きページ全体）

⑧通帳の写し貼り付け欄

必ず通帳等表紙の裏面（表紙をめくった見開きページ全体）をコピーの上、剥がれないようにのり等で添付してください。

通帳の写し貼付欄

⑧

別表 1 - 2 (申請必要書類 一覧チェック表)・記入例

申請必要書類 一覧チェック表

<1. 申請者ごとに必要な書類>

⑨

申請書及び添付書類	チェック欄
1 岐阜県内宿泊事業者支援金支給申請書 (様式1)	<input type="checkbox"/>
2 県内の営業宿泊施設一覧 (様式2) ※宿泊定員の根拠となるもの (パンフレット、ホームページの写し、保健所や組合、協会等への各種届出のいずれか) を添付	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
6 申請する営業宿泊施設ごとの直近1週間程度の外観・内観写真 (様式3-1)	<input type="checkbox"/>
7 「新型コロナウイルス対策実施店舗向けステッカー」を貼付した状態で営業している状況が分かる写真、令和3年5月26日時点で休業している施設にあっては、休業期間、営業再開予定等の旨を告知したことがわかる書類 (写真、ホームページの打出し等) (様式3-2)	<input type="checkbox"/>
8 申請する宿泊施設の営業に必要な許可等を全て取得していることがわかる書類	<input type="checkbox"/>
9 営業活動を行っていることがわかる書類 ・施設ごとの、直近3か月の経理帳簿 (現金出納簿等) ※新型コロナウイルスの影響で休業している場合は、直近3か月の固定経費 (電気、ガス、水道など) が分かる書類 (固定経費の支出が分かる帳簿、請求書・領収書の写し等)	<input type="checkbox"/>

⑨申請書類チェック表

- ・必ず本申請書と一緒に同封の上、提出してください。
- ・チェック欄すべてにチェックが入っているか、予め内容物をご確認ください。
- ・申請者ごとに必要な書類と、施設ごとに必要な書類がありますので、都度ご確認に活用ください。
- ・**申請書類に不備があると、申請を受け付けられません**ので、予めご了承ください。

様式2・記入例

宿泊事業者支援金

様式2

岐阜県内の営業宿泊施設一覧

※施設数が3以上の場合は、必要数分をコピーして作成してください。

⑩

申請事業者名：

⑩申請事業者名

様式1-1に記載した申請者名を記入ください。

⑪名称・所在地

県内に所在する宿泊施設の名称、所在地を記入ください。

(施設1)

名称	
所在地	〒
宿泊定員	人 (従業員を除く) ※宿泊定員の根拠となるもの(パンフレット、ホームページの写し、保健所や組合、協会等への各種届出のいずれか)を必ず添付してください。
営業の種別 (○で囲んでください)	旅館・ホテル営業 ・ 簡易宿所営業
令和3年5月26日時点の営業状況 (○で囲んでください)	営業中 ・ 休業中 ※休業中の施設においては、以下の項目を記入してください。 <休業期間> 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 <営業再開予定日> 令和 年 月 日

⑫宿泊定員

宿泊定員の根拠となるもの(パンフレット、ホームページの写し、保健所や組合、協会等への各種届出のいずれか)を必ず添付ください。

⑬営業の種別

該当する宿泊施設の種別を○で囲んでください。

(施設2)

名称	
所在地	〒
宿泊定員	人 (従業員を除く) ※宿泊定員の根拠となるもの(パンフレット、ホームページの写し、保健所や組合、協会等への各種届出のいずれか)を必ず添付してください。
営業の種別 (○で囲んでください)	旅館・ホテル営業 ・ 簡易宿所営業
令和3年5月26日時点の営業状況 (○で囲んでください)	営業中 ・ 休業中 ※休業中の施設においては、以下の項目を記入してください。 <休業期間> 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 <営業再開予定日> 令和 年 月 日

⑭R3.5.26時点の営業状況

休業中の施設においては、休業期間・営業再開予定日を記入ください。

⑮複数施設を運営している場合

県内に複数の施設を運営している場合記入ください。

◆県内営業宿泊施設の宿泊定員数の合計数

人 (従業員を除く)

※上表の各施設の宿泊定員数を合計してください。

⑯宿泊定員数の合計数

上表の各宿泊施設の宿泊定員数の合計数を記入ください。

様式 3-1・記入例

様式 3-1

宿泊事業者支援金

⑰

営業宿泊施設名

注意：この用紙にとれないように資料・写真等をのり付けして添付してください。

貼り切れない場合は、必要に応じコピーして作成してください。

複数施設を有する場合は、施設ごとそれぞれ作成してください。

1 外景写真（屋号等が分かるもの）

しっかりのり付けしてください。
直近1週間程度のものを添付してください。

（A4プリントの場合は、そのまま本紙とともに
ホッチキス止めしてください。）

2 内景写真（内部（ロビー）

しっかりのり付けしてください。
直近1週間程度のものを添付してください。

（A4プリントの場合は、そのまま本紙とともに
ホッチキス止めしてください。）

⑰施設名

様式2で記載した施設ごと（1施設につきそれぞれ）に施設名を記入いただき、下欄に必要な写真を添付してください。

「外観写真」：施設名及び屋号等が明確に分かるように、できるだけ外観全体を含めて写真を撮ってください。

「内観写真」：ロビー等共用部分が分かるように写真を撮ってください。

様式 3 - 2 ・ 記入例

様式 3 - 2

宿泊事業者支援金

⑱

営業宿泊施設名

注意：この用紙にとれないように資料・写真等をのり付けして添付してください。

貼り切れない場合は、必要に応じコピーして作成してください。

複数施設を有する場合は、施設ごとそれぞれ作成してください。

3 「新型コロナウイルス対策実施店舗向けステッカー」を貼付した状態で営業している状況が分かる写真

4 令和3年5月26日時間期間、営業再開予定等の旨が分かる写真（ホームページの打出し等）

⑱施設名

様式 2 及び様式 3 - 1 で記載した施設ごと（1施設につきそれぞれ）に施設名を記入いただき、下欄に必要な写真を添付してください。

- ・「新型コロナウイルス対策実施店舗向けステッカー」を貼付していることがわかるように写真を撮ってください。
- ・「休業期間、営業再開予定等を告知したことがわかる書類」：写真、ホームページの打出し等を添付してください。

しっかりとりのり付けしてください。
直近1週間程度のものを添付してください。

(A4 プリントの場合は、そのまま本紙とともに
ホッチキス止めしてください。)

しっかりとりのり付けしてください。
直近1週間程度のものを添付してください。

(A4 プリントの場合は、そのまま本紙とともに
ホッチキス止めしてください。)

様式4・記入例

宿泊事業者支援金

様式4

岐阜県知事 様

誓約書

岐阜県内宿泊事業者支援金の支給申請にあたり、次のとおり誓約します。

- 【令和3年5月26日時点で営業を継続している者】
令和3年5月26日時点で営業許可の申請書に記載した施設に係る営業を行っており、かつ、同日以後も営業を継続して実施しています。
【令和3年5月26日時点で休業している者（宿泊施設を複数有し、そのうちの一部の宿泊施設を休業している場合を含む。）】
新型コロナウイルス感染症の影響を受け、一時的に休業していますが、当該感染症が収束した際には、営業を再開します。
- 業種別ガイドラインの規定、コロナ社会を生き抜く行動指針、県の各種要請の内容を確認・遵守し、感染防止対策を徹底しています。また、「新型コロナウイルス対策実施店舗向けステッカー」を取得し、掲示しています。
- 申請書及び添付資料に記載した情報に偽りはありません。
- 虚偽が判明した場合は、支援金の返還等に応じるとともに、
- 岐阜県から申請内容及び審査に関する調査・報告・是正の場場合は、これに応じます。
- 申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成
条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第3号に規定する暴力団
将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団及び暴力団員等
事実上参画していません。
- 申請内容に不正があった場合など必要がある場合には、支援金の支
象施設等の情報が公表されることに同意します。
- 申請書類に記載された情報は、必要に応じて行政機関（税務当局、
供することに同意します。

⑱署名年月日

受付期間内の日付で、誓約書を作成した日にちを記入してください。

⑳所在地

法人の場合は会社の所在地を、個人事業者の場合は自宅住所を記入してください。

⑲

署名年月日

㉑

所在地（個人事業主は住所）

㉒

申請事業者名

㉓

代表者役職・氏名

㉑申請事業者名

法人の場合は、法人名を記入してください。個人事業者の場合は記入しないでください。

㉓代表者役職・氏名

個人事業者の場合は、個人事業者名を記入して下さい。

※注意事項

- 日付、所在地（個人事業主は住所）、申請事業者名、代表者役職・氏名欄は、**必ず自署**で記入ください。
- 法人においてゴム印を使用する場合は、登録された法人代表者印（法人の実印）も併せて押印ください。