石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）
【申請要項】

【申請期間】

令和４年２月２１日（月曜日）から同年４月１１日（月曜日）まで

【申請方法】

簡易書留など郵便物の追跡ができる方法で次の宛先に申請書類を郵送してください。令和４年４月１１日（月曜日）の当日消印有効です。

【宛先】〒９２０－０８６４　金沢市高岡町１２－４５
ロイヤルシャトー南町Ａ
石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(第８次)　申請受付係　宛

※裏面には差出人の住所及び氏名を必ずご記載ください。
※感染拡大防止のため、持参による申請はできませんので、あらかじめご了承ください。

インターネットによる申請も受け付けております。
「https://www.pref.ishikawa.lg.jp/kinyuu/keieishien/kyouryokukin8.html」

【申請に必要な書類等の入手方法】

次の方法にて、申請に必要な書類等を入手することができます。

・石川県商工労働部経営支援課の窓口で配布
・県のホームページからダウンロード
・各市町の商工担当課の窓口で配布
・各商工会議所、各商工会の窓口で配布

【問い合わせ先】
石川県事業者支援ワンストップコールセンター
電話番号：０７６－２２５－１９２０
Ｅメール：ishikawaonestop@jtb.com
受付時間：９時から１８時まで（土、日、祝祭日も開設）

概要

１　趣旨

石川県では令和４年１月２７日（木）～２月２０日（日）の間、県内全域の飲食店事業者の皆様に「営業時間等の短縮要請」（以下「時短要請」）のご協力をお願いいたしました。

時短要請の対象となる店舗（以下「対象店舗」）を運営されている方で、県の要請に応じて、要請期間の全ての期間、営業時間等の短縮に全面的にご協力いただける事業者の皆様に対して、「石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）」（以下「第８次協力金」）を支給いたします。（営業時間短縮に対する営業補償金ではありません。）

２　協力金支給額（別紙１～５のいずれかで計算が必要です。）

１店舗あたり

中小企業等　　**６２．５万円～５００万円**

大企業　　**０万円～５００万円**

※大企業について

＜飲食業の場合＞

「資本金の額又は出資の総額」が 5,000 万円を超え、かつ「常時使用する従業員の数」が 50 人を超える会社

＜カラオケなどのサービス業の場合＞

「資本金の額又は出資の総額」が 5,000 万円を超え、かつ「常時使用する従業員の数」が 100 人以上の会社

３　要請期間

令和４年１月２７日（木）午後８時　（いしかわ新型コロナ対策認証店（以下「認証店」）の場合は午後９時も選択可）

～ 同年２月２０日（日）深夜１２時

４　要請対象地域

<u>県内全域</u>

５　要請内容

飲食店営業（食品衛生法）の許可を受けている店舗の午後８時から翌午前５時までの営業自粛及び酒類提供の終日自粛

（認証店の場合は、午後９時から翌午前５時の営業自粛及び酒類提供を午後８時までとする選択も可）

※同一グループの同一テーブルでの会食は４人以内とすること

申請要件

対象となる店舗が<u>次の全ての要件を満たすことが必要</u>です。

１．対象店舗が、時短要請前から継続して、午後８時（認証店においては午後８時または午後９時）から翌午前５時までの時間帯に営業を行っている飲食店であること。

※食品衛生法に基づく飲食店の営業許可を受けている店舗であること。

※下記の店舗等は対象外となります。

・コンビニエンスストアやスーパーマーケット等のイートインスペース、テイクアウト専門店、キッチンカー
・ホテルや旅館内において、宿泊者のみに飲食を提供する場合
・自動販売機（自動販売機内で調理を行うもの）

２．対象の店舗が業界ごとのガイドラインを遵守していること。

３．対象の店舗が令和４年１月２７日（木）午後８時から２月２０日（日）深夜１２時までのすべての期間において時短要請（午後８時から翌午前５時までの営業自粛及び酒類提供の終日自粛(認証店の場合、午後９時から翌午前５時までの営業自粛及び酒類提供を午後８時までとする選択も可)）にご協力いただいたこと。

※同一グループの同一テーブルでの会食は４人以内とすること。

４．対象店舗が営業に必要な許可等を全て取得していること。

５．県から検査や報告、是正のための措置の求めがあった場合には、これに応じること。

６．申請事業者の代表者、役員または使用人その他の従業員若しくは構成員等が石川県暴力団排除条例第２条第１号に規定する暴力団、同条第３号に規定する暴力団員または同条第４号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しないこと。
また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団員等が、申請事業者の経営に事実上参画していないこと。

※提供いただきました情報につきましては、いしかわ新型コロナ対策認証制度事務局及び石川県警察本部をはじめとする各種行政機関に照会・提供させていただきます。

申請手続き等

１　申請に必要な書類等の入手方法

次の方法にて、申請に必要な書類等を入手することができます。

・石川県商工労働部経営支援課の窓口で配布
・県のホームページからダウンロード
・各市町の商工担当課の窓口で配布
・各商工会議所、各商工会の窓口で配布

２　申請方法

申請書チェックリストで規定する申請書類を**郵送またはＷＥＢ申請**のいずれかの方法で提出してください。

※必要に応じて追加書類の提出及び説明を求めたり、確認のためにご連絡することがありますので、申請書類の控えを必ず手元に保管ください。

※申請書類の不備等がある場合は、支給までに時間を要することがあります。追加資料を提出いただけない場合や、不明瞭な部分が改善されない場合は、不支給決定となる場合があります。

※申請書類は返却いたしません。

Ⅰ.郵送の場合

必ず**簡易書留など、郵送物の追跡ができる方法で郵送**してください。
令和４年４月１１日（月）の当日消印有効です。

※提出先が誤っている場合や料金不足の場合は、受付せず返送いたします。これにより申請書が受付期限に間に合わなかった場合は受付できませんのでご注意ください。
なお、申請書類の到達の有無に関するお問合せについては、お答えいたしかねますので、あらかじめご了承ください。

＜宛先＞
〒920-0864 金沢市高岡町１２－４５　ロイヤルシャトー南町Ａ
石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）申請受付係 宛

※裏面には差出人の住所及び氏名を必ず記載願います。
※送料は申請事業者側でご負担を願います。
※郵送で受け付けます。新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、持参による申請は受け付けておりません。

Ⅱ.ＷＥＢ申請の場合

県ホームページの申請用ウェブサイトから申請してください。

県ホームページ：

https://www.pref.ishikawa.lg.jp/kinyuu/keieishien/kyouryokukin8.html

※申請が完了した場合は、登録したメールアドレス宛てに受付完了メールが届きます。ご確認ください。

3　協力金の申請受付期間

令和４年２月２１日（月）～ 同年４月１１日（月）まで

4　支給の決定・時期

申請書類を受理した後、その内容を審査し、適正と認められるときは協力金を順次支給します。**（目安として、不備がない場合は３週間程度）**

5　通知等

（１）申請書類の審査の結果、協力金の支給を決定したときは、後日、協力金の振込をもって通知に代えさせていただきます。

（２）申請書類の審査の結果、協力金の不支給を決定したときは、後日、不支給に関する通知を発送いたします。

6　協力金に関する問い合わせ先

協力金の申請等に関するお問い合わせは、次のコールセンターで対応しています。感染拡大防止のため、コールセンターでの申請受付や相談対応は行っていません。

石川県事業者支援ワンストップコールセンター
電話番号：０７６－２２５－１９２０
受付時間：９時～１８時まで（土、日、祝祭日も開設）

その他

１　第８次協力金支給の決定後、申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、第８次協力金の支給決定を取り消し、あるいは、期限を定めて返金を求めます。これを申請事業者が納期日までに返金しないときは、協力金の返金とともに、納期日の翌日から納付の日までの日数に応じた延滞金（第８次協力金の額に年１０．９５％の割合で計算した額）を支払っていただくことになります。

２　第８次協力金支給事務の円滑、確実な実行を図るため、必要に応じて、対象店舗の時短要請への取組に係る実施状況や対象店舗の運営状況に関する検査、報告又は是正のための措置を求めることがあります。

３　第８次協力金の支給は、対象となる１施設（店舗）につき１回限りです。法人と個人事業主を問わず、複数の者が重複して同じ店舗の申請をすることはできません。

４　第８次協力金の支給を受けた事業者は、石川県の要請に対して協力していただいた事業者として、石川県ホームページにおいて、対象施設名（屋号等）を紹介させていただくことがあります。

様式１A

令和４年　　月　　日

石川県知事　谷本　正憲　　様

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）支給申請書

次のとおり石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	法人所在地 （又は申請者住所）	〒　　－								
	（フリガナ） 法人名（又は屋号）									
	（フリガナ） 代表者名 （又は個人事業主名）									
連絡先	氏　　名									
	電話番号	※日中連絡が取れる・折り返し対応可能な番号を記入								
振込先			銀行・金庫・ 組合・農協				本店・支店・出張所 本所・支所			
	金融機関 コード※1					支店コード※1				
	店番 （ゆうちょ銀行のみ記入）			預金 種類	普通 □	当座 □				
	口座番号※2									
	（フリガナ） 口座名義									

※１　金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。
※２　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。

別紙１～５にて申請する金額を計算してください

	NO.	店舗名（屋号）	店舗ごとの支給額※ ※計算シート（別紙１～５）で算出された額
支給申請額	1		000 円
	2		000 円
	3		000 円
	4		000 円
	5		000 円
	計		000 円

様式１Ｂ

対象施設１	施設（店舗）名	
	所在地	
	協力金(第３次)～(第７次)の申請有無	□協力金（第３次）＜R3.4.28～5.11　対象地域：県内全域＞ □協力金（第４次）＜R3.5.12～6.13　対象地域：県内全域＞ □協力金（第５次）＜R3.7.26～8. 1　対象地域：金沢市＞ □協力金(第６次)＜R3.8. 2～9.12　対象地域：金沢市・白山市・野々市市＞ □協力金(第７次)＜R3.9.13～9.30　対象地域：金沢市・白山市・野々市市＞
	店舗分類	□飲食店　□料理店　□居酒屋　□キャバレー □ナイトクラブ□バー　□スナック □その他（　　）
	申請金額※ （※計算シート（別紙１～５）で算出された金額）	000 円
	時短・休業前の営業時間	営業開始時間　　：　　営業終了時間　　：
	時短要請期間中の状況（営業時間）	□休業 □時短営業 ＜要請内容＞ ○午後８時から翌午前５時までの営業自粛及び酒類提供の終日自粛 （認証店の場合は、午後９時から翌午前５時の営業自粛及び酒類提供を午後８時までとする選択も可） ○同一グループの同一テーブルでの会食は４人以内とすること 営業開始時間　　：　　営業終了時間　　：

対象施設２	施設（店舗）名	
	所在地	
	協力金(第３次)～(第７次)の申請有無	□協力金（第３次）＜R3.4.28～5.11　対象地域：県内全域＞ □協力金（第４次）＜R3.5.12～6.13　対象地域：県内全域＞ □協力金（第５次）＜R3.7.26～8. 1　対象地域：金沢市＞ □協力金(第６次)＜R3.8. 2～9.12　対象地域：金沢市・白山市・野々市市＞ □協力金(第７次)＜R3.9.13～9.30　対象地域：金沢市・白山市・野々市市＞
	店舗分類	□飲食店　□料理店　□居酒屋　□キャバレー □ナイトクラブ□バー　□スナック □その他（　　）
	申請金額※ （※計算シート（別紙１～５）で算出された金額）	000 円
	時短・休業前の営業時間	営業開始時間　　：　　営業終了時間　　：
	時短要請期間中の状況（営業時間）	□休業 □時短営業 ＜要請内容＞ ○午後８時から翌午前５時までの営業自粛及び酒類提供の終日自粛 （認証店の場合は、午後９時から翌午前５時の営業自粛及び酒類提供を午後８時までとする選択も可） ○同一グループの同一テーブルでの会食は４人以内とすること 営業開始時間　　：　　営業終了時間　　：

複数店舗をお持ちの際はこちらをコピーしてお使いください。

石川県知事　様

様式２

誓　約　書

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）の申請に関して、次のとおり誓約します。

１．業種ごとのガイドラインを遵守し、令和４年１月２７日（木）午後８時（認証店は午後９時も選択可）から２月２０日（日）深夜１２時までの全ての期間において営業時間の短縮等の取組みを実施しました。

２．申請受付要項等の内容を確認しており、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。また、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。

３．協力金（第８次）の支給後、申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、刑事告発され得ることを認識するとともに、協力金の返還に応じます。また、指示された納期日までに返還しなかった場合は、納期日の翌日から納付の日までの日数に応じた延滞金（協力金の額に年 10.95%の割合で計算した額）を支払います。

４．申請内容の証拠書類を保存するとともに石川県から申請内容及び審査に関する検査・報告・是正のための依頼・措置の求めがあった場合は、これに応じます。

５．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員等が、石川県暴力団排除条例第２条第１号に規定する暴力団、同条第３号に該当する暴力団員又は同条第４号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団員等が、申請事業者の経営に事実上参画していません。なお、このことを確認するため必要な事項を石川県警察本部に照会することに同意します。

６．協力金の支給を受けた対象施設名（屋号等）などの情報が公表される可能性があることに同意します。

７．申請書類に記載された情報は、いしかわ新型コロナ対策認証制度事務局及び行政機関（県内各市町、税務当局、警察署、保健所等）に提供または照会されることに同意します。

○上記内容を確認し、自署のうえ誓約します

【署名欄】　　**署名年月日　令和４年　　月　　日**

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の役職と氏名）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※申請者氏名は法人の代表者又は個人事業主が必ず自署してください。

様式３

○個人事業主の方も必ず記入の上、ご提出してください。
○石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第３次～第７次）を申請された方で記載内容に変更がない場合この用紙は提出不要です。

役　員　等　名　簿

令和　　年　　月　　日

住　　所
商号又は名称
代表職・氏名

氏名 カナ / 漢字	生年月日 年号	年	月	日	性別	役職	現住所

注　１名簿の記入の対象者は次のとおりです。
　　法　　人：　非常勤を含む役員（監査役含む）並びに支配人及び営業所の代表者。
　　個人事業主：　本人(従業員やアルバイトの方は除く)
　２「現住所」欄には住民票記載の住所を記入してください。
　３年号、性別は次のように記入してください。
　　年号・・・明治→M　大正→T　昭和→S　平成→H　令和→R　　性別・・・男→M　女→F
　４記入しきれない場合は、複数枚提出してください。
　５この役員名簿は、役員等が暴力団員等であるか否かを確認するためのみに使用し、その他の目的には一切使用しません。

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）の計算シート判定表

１．中小企業
　または個人事業主か

→ いいえ → 別紙４
で計算してください。
（開業の１年未満の場合別紙５）

↓ はい

２．申請する店舗が
開業してから１年が
経過している

→ いいえ → 別紙３
で計算してください。

↓ はい

３．2019年、2020年または
2021年の1月～2月の
飲食店部門の売上高が
わかっている。

→ いいえ → 別紙２
で計算してください。

↓ はい

別紙１※ で計算してください。

別紙1について

※2019年、2020年または2021年の1月～2月の店舗の飲食部門における1日当たり売上高と2022年の1月～2月の1日当たり売上高を比較して**減少額が18万7,500円**より大きい場合**別紙4**で申請すると協力金の支給額が大きくなる場合がございます。

※例えば、2021年1月に開業し、コロナの影響を大きく受けた1月～2月の売上高を用いて申請額を算出すると著しく現状と乖離する場合は、**別紙2**により算出することも可能です。

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）申請書類チェックリスト

○本チェックリストにて書類がそろっているか確認し、各項目をチェックしてから、
本リストも申請書類とあわせて提出してください。
○申請書類は一式コピーし、お手元に保管してください。
○提出書類は、はっきりと読める状態で提出してください。

	書　類　名
□	**１　協力金支給申請額計算シート（別紙１～５いずれか１枚を店舗ごとに提出）**
□	**２　石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第8次）申請書（様式１ＡＢ）**
□	**３　誓約書（様式２）** ※誓約書の最下部にある所在地、名称及び代表者名などの欄は、必ず自署でお願いします。
□	**４　店舗の飲食店部門の売上高（税抜）がわかる書類（写し可）** （例）飲食部門の売上台帳等 ※申請店舗において協力金の申請額が **＜認証店のみ選択可＞** 営業時間：5時～21時 酒類提供：20時まで **協力金：62.5万円** **＜非認証店（認証店も選択可）＞** 営業時間：5時～20時 酒類提供：終日提供自粛 ※終日店舗を休業した場合も含む **協力金：75万円** で申請される方は不要です。（大企業除く） ※上記金額を超える方は計算シートの記載に利用した帳簿等の書類を提出ください。
□	**５　時短要請に応じた状況がわかる書類（写し可）** （例）営業時間の短縮を告知するホームページ、店頭ポスター、チラシ、ＤＭ　等 ※提出される書類は、時短営業する店舗の名称や状況（時短営業の期間、営業時間の変更）が第三者から見て明らかに分かるようにしてください。 ※複数の店舗をお持ちの場合、どの店舗が時短要請を実施しているのかがわかる書類を用意してください。
□	**６　振込先口座の通帳の写し（通帳１ページ目の見開き部分）** 振込先の口座は申請事業者ご本人の口座に限ります。 ※法人の場合は当該法人または代表者の口座に限ります。 ※金融機関名、本・支店名、口座番号、口座名義人がわかるもの

新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(第3次～第7次)のいずれかを
申請しており、かつ内容に変更がない場合は下記の添付書類は不要です。
（変更がある場合、該当の書類のみ提出をお願いします。）

	書　類　名
□	**７　役員等名簿（様式３）**
□	**８　直近の確定申告書**
□	**９　申請する店舗ごとの外景（社名や店舗名入り）及び内景（客席と厨房）の写真** Ａ４用紙等に張り付けして提出してください。
□	**１０本人確認書類（写し可）** 本人確認のために、現住所の分かる次のいずれかの**表裏面の写し**を提出してください。 （法人）法人代表者の運転免許証、保険証等の書類 （個人）運転免許証、保険証等の書類
□	**１１申請する店舗ごとに必要な全ての許可等を取得していることがわかる書類（写し可）** 時短要請期間中に有効な食品衛生法に基づく営業許可証等 ※申請する店舗の名称が記載された書類をご用意してください。

本チェックリストも必ず提出してください。

別紙１

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）計算シート

【基本パターン】（2019年、2020年または2021年の1～2月の合計売上高による算出）

申請店舗名	

期間中に応じた要請内容に○をつけてください。

認証店で期間中に１日でも２１時までの営業や酒類の提供を行った場合は「Ⓐ」を選択してください

Ⓐ ＜認証店のみ選択可＞ 営業時間：　５時～２１時 酒類提供：２０時まで	
Ⓑ ＜非認証店（認証店も選択可）＞ 営業時間：５時～２０時 酒類提供：終日自粛 **終日店舗を休業した場合はこちらを選択**	

協力金の申請額の計算

申請する店舗の飲食店部門の2019年、2020年または2021年の１～２月の売上高（税抜）の合計は

上記でⒶを選択した場合	４９８万円（2020年） ４８９．７万円（2019年、2021年）（1日あたり8.3万円）
上記でⒷを選択した場合	４５０万円（2020年） ４４２．５万円（2019年、2021年）（1日あたり7.5万円）

を超えますか？

はい

いいえ

○支給金額

□Ⓐを選択した場合　６２．５万円（2.5万円/日×25日）

□Ⓑを選択した場合　７５万円　（3万円/日×25日）

申請金額の計算は以上です。様式１に金額を記載してください。

併せて、この用紙も提出をお願いします。

支給額の計算が必要です。以下を記入して協力金の申請額を算出してください。

※算出に用いる売上高はすべて税抜で記載してください。

2019年、2020年または2021年のいずれかの年を選択し、○を記入してください

2019年の売上高を使用 □　2020年の売上高を使用 □　2021年の売上高を使用 □

選択した年の１月の売上高		選択した年の２月の売上高		選択した年の１～２月の合計売上高
① 円	＋	② 円	＝	③ 円

選択した年の１～２月の合計売上高				選択した年の１月～２月の１日当たりの売上高
③ 円	÷	60（2020年を選択した場合） 59（2019年・2021年選択した場合）日	＝	④ 円

選択した年の１月～２月の１日当たりの売上高				１日当たりの協力金支給額
④ 円	×	0.3（Ⓐを選択した場合） 0.4（Ⓑを選択した場合）	＝	⑤ 円

１日当たりの協力金支給額

⑥ 円

○左記には千円未満切上げした数字を記載してください

○支給単価に上限があります。計算の下記の上限に達した場合、上限額を記載してください。

Ⓐを選択した場合　上限7.5万円

Ⓑを選択した場合　上限10万円

１日当たりの協力金支給額		時短協力日数		協力金申請額
⑥ 円	×	⑦ 25 日	＝	⑧ 円

様式１に金額を記載してください。

併せて、この用紙も提出をお願いします。

※2022年の1月～2月の合計売上高と2019年、2020年または2021年のいずれかの1月～2月の合計売上高を比較して、その減少額の合計が＜Ⓐを選択した場合＞468.75万円（1日当たり18.75万円）＜Ⓑを選択した場合＞625万円（1日当たり25万円）を超える場合、別紙４＜売上高減少方式＞を選択すると協力金の支給額が増える可能性があります。

別紙２

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）計算シート

【年間売上高】（2019年、2020年または2021年の年間売上高による算出）

申請店舗名	

期間中に応じた要請内容に〇をつけてください。

認証店で期間中に１日でも２１時までの営業や酒類の提供を行った場合は「Ⓐ」を選択してください

Ⓐ ＜認証店のみ選択可＞ 営業時間：　５時～２１時 酒類提供：２０時まで	
Ⓑ ＜非認証店（認証店も選択可）＞ 営業時間：５時～２０時 酒類提供：終日自粛 **終日店舗を休業した場合はこちらを選択**	

協力金の申請額の計算

申請する店舗の飲食店部門の2019年、2020年または2021年の年間売上高（税抜）の合計は

上記でⒶを選択した場合	３，０３７．８万円（2020年） ３，０２９．５万円（2019年、2021年）（1日あたり8.3万円）	を超えますか？
上記でⒷを選択した場合	２，７４５万円　（2020年） ２，７３７．５万円（2019年、2021年）（1日あたり7.5万円）	

はい　いいえ

〇支給金額
- □Ⓐを選択した場合　６２．５万円（2.5万円/日×25日）
- □Ⓑを選択した場合　７５万円　（3万円/日×25日）

申請金額の計算は以上です。様式１に金額を記載してください。
併せて、この用紙も提出をお願いします。

支給額の計算が必要です。以下を記入して協力金の申請額を算出してください。
※算出に用いる売上高はすべて**税抜**で記載してください。

2019年、2020年または2021年のいずれかの年を選択し、〇を記入してください

2019年の売上高を使用 □　2020年の売上高を使用 □　2021年の売上高を使用 □

選択した年の年間売上高 ①　円 ÷ 366（2020年を選択した場合）/ 365（2019年・2021年選択した場合）日 ＝ 選択した年の１日当たり売上高 ②　円

選択した年の１日当たり売上高 ②　円 × 0.3（Ⓐを選択した場合）/ 0.4（Ⓑを選択した場合） ＝ １日当たりの協力金支給額 ③　円

1日当たりの協力金支給額 ④　円

〇左記には千円未満切上げした数字を記載してください
〇支給単価に上限があります。計算の下記の上限に達した場合、上限額を記載してください。
Ⓐを選択した場合　上限7.5万円
Ⓑを選択した場合　上限10万円

1日当たりの協力金支給額 ④　円 × 時短協力日数 ⑤　25　日 ＝ 協力金申請額 ⑥　円

様式１に金額を記載してください。
併せて、この用紙も提出をお願いします。

※2022年の1月～2月の合計売上高と2019年、2020年または2021年のいずれかの1月～2月の合計売上高を比較して、その減少額の合計が＜Ⓐを選択した場合＞468.75万円（1日当たり18.75万円）＜Ⓑを選択した場合＞625万円（1日当たり25万円）を超える場合、
別紙４＜売上高減少方式＞を選択すると協力金の支給額が増える可能性があります。

別紙３

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）計算シート

【開業１年未満の店舗】（開業日から2022年1月26日までの売上高による算出）

申請店舗名	

期間中に応じた要請内容に〇をつけてください。

認証店で期間中に１日でも２１時までの営業や酒類の提供を行った場合は「Ⓐ」を選択してください

Ⓐ ＜認証店のみ選択可＞ 営業時間：　５時～２１時 酒類提供：２０時まで	
Ⓑ ＜非認証店（認証店も選択可）＞ 営業時間：５時～２０時 酒類提供：終日自粛 終日店舗を休業した場合はこちらを選択	

〇開業年月日(A)　西暦　　年　　月　　日

〇時短要請の開始前日(B)　西暦　2022 年　1 月　26 日

●開業後の総日数(B)－(A)　　日　・・・(C)

協力金の申請額の計算

以下を記入して協力金の申請額を算出してください。

※算出に用いる売上高はすべて**税抜**で記載してください。

開業日から２０２２年１月２６日までの売上高 ①　　円 ÷ 上記で算出された(C)の日数　　＝ 開業日から２０２２年１月２６日までの１日当たり売上高 ②　　円

開業日から２０２２年１月２６日までの１日当たり売上高 ②　　円 × 0.3（Ⓐを選択した場合） / 0.4（Ⓑを選択した場合） ＝ １日当たりの協力金支給額 ③　　円

1日当たりの協力金支給額 ④　　円

〇左記には千円未満切上げした数字を記載してください
〇支給単価に上限があります。計算の下記の上限に達した場合、上限額を記載してください。
Ⓐを選択した場合　上限7.5万円
Ⓑを選択した場合　上限10万円

1日当たりの協力金支給額 ④　　円 × 時短協力日数 ⑤　25 日 ＝ 協力金申請額 ⑥　　円

様式１に金額を記載してください。
併せて、この用紙も提出をお願いします。

※2022年の1月～2月の合計売上高と2019年、2020年または2021年のいずれかの1月～2月の合計売上高を比較して、その減少額の合計が＜Ⓐを選択した場合＞468.75万円（1日当たり18.75万円）＜Ⓑを選択した場合＞625万円（1日当たり25万円）を超える場合、別紙４＜売上高減少方式＞を選択すると協力金の支給額が増える可能性があります。

別紙４

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）計算シート

【減少額方式】（大企業、減少額が大きい中小企業向け）

申請店舗名	

期間中に応じた要請内容に〇をつけてください。

認証店で期間中に**１日でも２１時までの営業や酒類の提供を行った場合は「Ⓐ」を選択**してください

Ⓐ	**＜認証店のみ選択可＞** 営業時間：　５時～２１時 酒類提供：２０時まで	

Ⓑ	**＜非認証店（認証店も選択可）＞** 営業時間：５時～２０時 酒類提供：終日自粛 **終日店舗を休業した場合はこちらを選択**	

協力金の申請額の計算

以下を記入して協力金の申請額を算出してください。

※算出に用いる売上高はすべて**税抜**で記載してください。

2019年、2020年または2021年のいずれかの年を選択し、〇を記入してください

2019年の売上高を使用		2020年の売上高を使用		2021年の売上高を使用	

選択した年の１月の売上高 ① 円	＋	選択した年の２月の売上高 ② 円	＝	選択した年の１～２月の合計売上高 ③ 円

選択した年の１～２月の合計売上高 ③ 円	÷	60（2020年を選択した場合） 59（2019年・2021年選択した場合）日	＝	選択した年の１～２月の１日当たり売上高 ④ 円

２０２２年の１月の売上高 ⑤ 円	＋	２０２２年の２月の売上高 ⑥ 円	＝	２０２２年の１月～２月の合計売上高 ⑦ 円

２０２２年の１月～２月の合計売上高 ⑦ 円	÷	59 日	＝	２０２２年の１～２月の１日当たり売上高 ⑧ 円

選択した年の１～２月の１日当たり売上高 ④ 円	－	２０２２年の１～２月の１日当たり売上高 ⑧ 円	＝	２０２２年と選択した年の１月～２月の１日当たり売上高減少額 ⑨ 円

２０２２年と選択した年の１月～２月の１日当たり売上高減少額 ⑨ 円	×	0.4	＝	１日当たりの協力金支給額 ⑩ 円

1日当たりの協力金支給額 ⑪ 円

〇左記には千円未満**切上げ**した数字を記載してください

〇支給単価に上限があります。計算の下記の**上限に達した場合、上限額**を記載してください。

＜上限について＞

Ⓐを選択した場合を選択した場合
上限２０万円または、上記の④×0.3をして
算出された額の千円未満を切上げた額のいずれか低い額

Ⓑを選択した場合
上限２０万円

1日当たりの協力金支給額 ⑪ 円	×	時短協力日数 ⑫ 25 日	＝	協力金申請額 ⑬ 円

様式１に金額を記載してください。

併せて、この用紙も提出をお願いします。

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）計算シート

別紙５

【開業１年未満の大企業等】（開業日から2022年1月26日までの売上高による算出）

申請店舗名	

期間中に応じた要請内容に〇をつけてください。

認証店で期間中に**１日でも２１時までの営業や酒類の提供を行った場合は「Ⓐ」を選択**してください

Ⓐ **＜認証店のみ選択可＞** 営業時間：　５時～２１時 酒類提供：２０時まで	

Ⓑ **＜非認証店（認証店も選択可）＞** 営業時間：５時～２０時 酒類提供：終日自粛 **終日店舗を休業した場合はこちらを選択**	

協力金の申請額の計算

以下を記入して協力金の申請額を算出してください。

※算出に用いる売上高はすべて**税抜**で記載してください。

〇開業年月日（Ⅰ）　西暦　　年　　月　　日

〇時短要請の開始前日（Ⅱ）　西暦　2022 年　1 月　26 日

●開業後の総日数（Ⅱ）－（Ⅰ）　　日　・・・（Ⅲ）

開業日から２０２２年１月２６日までの売上高 ① 円 ÷ 上記で算出された（Ⅲ）の日数 日 ＝ 開業日から２０２２年１月２６日までの１日あたりの売上高 ② 円

２０２２年の１月の売上高 ③ 円 ＋ ２０２２年の２月の売上高 ④ 円 ＝ ２０２２年の１月～２月の合計売上高 ⑤ 円

２０２２年の１月～２月の合計売上高 ⑤ 円 ÷ 59 日 ＝ ２０２２年の１月～２月の１日あたり売上高 ⑥ 円

（開業日から２０２２年１月２６日までの１日当たりの売上高 ② 円 － ２０２２年の１月～２月の１日あたり売上高 ⑥ 円）× 0.4 ＝ １日当たりの協力金支給額 ⑦ 円

１日当たりの協力金支給額 ⑧ 円

〇左記には千円未満切上げした数字を記載してください

〇支給単価に上限があります。計算の下記の上限に達した場合、上限額を記載してください。

＜上限について＞

Ⓐを選択した場合を選択した場合

上限２０万円または、上記の②×0.3をして算出された額の千円未満を切上げた額のいずれか低い額

Ⓑを選択した場合

上限２０万円

1日当たりの協力金支給額 ⑧ 円 × 時短協力日数 ⑨ 25 日 ＝ 協力金申請額 ⑩ 円

様式１に金額を記載してください。

併せて、この用紙も提出をお願いします。

記入例

実際に書類を提出される日を記載してください。

様式１A

令和４年　２月２１日

石川県知事　谷本　正憲　　様

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）支給申請書

次のとおり石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	法人所在地 （又は申請者住所）	〒９２０－００００ 石川県金沢市鞍月１－１
	（フリガナ） 法人名（又は屋号）	カ）イシカワケン 株式会社石川県
	（フリガナ） 代表者名 （又は個人事業主名）	イシカワ　タロウ 石川　太郎
連絡先	氏　　名	石川　康太郎
	電話番号	※日中連絡が取れる・折り返し対応可能な番号を記入 ０９０－００００－９９９９

店舗を代表する運営者が申請の対象です。
従業員の方は申請できません。

振込先	石川			銀行・金庫・組合・農協	○○			本店・支店・出張所 本所・支所		
	金融機関コード※1	○	○	○	○	支店コード※1	○	○	○	
	店番 （ゆうちょ銀行のみ記入）	○○○			預金種類	普通 □	当座 ☑			
	口座番号※2	○	○	○	○	○	○	○		
	（フリガナ） 口座名義	イシカワ　タロウ 石川　太郎								

※１　金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いし
※２　口座番号が６桁以下の場合、始めに「０」を記載してくだ

協力金第３次～第７次を申請された方も、**今回改めて振込先の記入**をお願いします
法人：法人の口座
個人：申請者本人の口座

別紙１～５にて申請する金額を計算して

	NO.	店舗名（屋号）	店舗ごとの支給額※ ※計算シート（別紙１～５）で算出された額
支給申請額	1	居酒屋　石川門	1,625,000 円
	2	食事処　加賀彩	750,000 円
	3		000 円
	4		000 円
	5		000 円
	計		2,375,000 円

申請金額について、
店舗ごとに別紙1～5で
計算が必要です

様式１Ｂ

対象施設１	施設（店舗）名	居酒屋 石川門
	所在地	石川県金沢市●●●●
	協力金（第３次）～（第７次）の申請有無	☑協力金（第３次）＜R3.4.28～5.11　対象地域：県内全域＞ ☑協力金（第４次）＜R3.5.12～6.13　対象地域：県内全域＞ ☑協力金（第５次）＜R3.7.26～8.1　対象地域：金沢市＞ ☑協力金（第６次）＜R3.8.2～9.12　対象地域：金沢市・白山市・野々市市＞ ☑協力金（第７次）＜R3.9.13～9.30　対象地域：金沢市・白山市・野々市市＞
	店舗分類	☑飲食店　□料理店　□居酒屋　□キャバレー □ナイトクラブ　□バー　□スナック □その他（　　）
	申請金額※（※計算シート（別紙１～５）で算出された金額）	1,625,000 円
	時短・休業前の営業時間	営業開始時間　１８：００　営業終了時間　２４：００
	時短要請期間中の状況（営業時間）	□休業 ☑時短営業　＜要請内容＞ ○午後８時から翌午前５時までの営業自粛及び酒類提供の終日自粛（認証店の場合は、午後９時から翌午前５時の営業自粛及び酒類提供を午後８時までとする選択も可） ○同一グループの同一テーブルでの会食は４人以内とすること 営業開始時間　１８：００　営業終了時間　２０：００

対象施設２	施設（店舗）名	食事処　加賀彩
	所在地	石川県金沢市●●●●
	協力金（第３次）～（第７次）の申請有無	☑協力金（第３次）＜R3.4.28～5.11　対象地域：県内全域＞ ☑協力金（第４次）＜R3.5.12～6.13　対象地域：県内全域＞ ☑協力金（第５次）＜R3.7.26～8.1　対象地域：金沢市＞ ☑協力金（第６次）＜R3.8.2～9.12　対象地域：金沢市・白山市・野々市市＞ ☑協力金（第７次）＜R3.9.13～9.30　対象地域：金沢市・白山市・野々市市＞
	店舗分類	☑飲食店　□料理店　□居酒屋　□キャバレー □ナイトクラブ　□バー　□スナック □その他（　　）
	申請金額※（※計算シート（別紙１～５）で算出された金額）	750,000 円
	時短・休業前の営業時間	営業開始時間　１７：００　営業終了時間　２４：００
	時短要請期間中の状況（営業時間）	☑休業 □時短営業　＜要請内容＞ ○午後８時から翌午前５時までの営業自粛及び酒類提供の終日自粛（認証店の場合は、午後９時から翌午前５時の営業自粛及び酒類提供を午後８時までとする選択も可） ○同一グループの同一テーブルでの会食は４人以内とすること 営業開始時間　：　営業終了時間　：

複数店舗をお持ちの際はこちらをコピーしてお使いください。

石川県知事　様

記入例　様式２

誓　約　書

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）の申請に関して、次のとおり誓約します。

１．業種ごとのガイドラインを遵守し、令和４年１月２７日（木）午後８時（認証店は午後９時も選択可）から２月２０日（日）深夜１２時までの全ての期間において営業時間の短縮等の取組みを実施しました。

２．申請受付要項等の内容を確認しており、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。また、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。

３．協力金（第８次）の支給後、申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、刑事告発され得ることを認識するとともに、協力金の返還に応じます。また、指示された納期日までに返還しなかった場合は、納期日の翌日から納付の日までの日数に応じた延滞金（協力金の額に年 10.95%の割合で計算した額）を支払います。

４．申請内容の証拠書類を保存するとともに石川県から申請内容及び審査に関する検査・報告・是正のための依頼・措置の求めがあった場合は、これに応じます。

５．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員等が、石川県暴力団排除条例第２条第１号に規定する暴力団、同条第３号に該当する暴力団員又は同条第４号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団員等が、申請事業者の経営に事実上参画していません。なお、このことを確認するため必要な事項を石川県警察本部に照会することに同意します。

６．協力金の支給を受けた対象施設名（屋号等）などの情報が公表される可能性があることに同意します。

７．申請書類に記載された情報は、いしかわ新型コロナ対策認証制度事務局及び行政機関（県内各市町、税務当局、警察署、保健所等）に提供または照会されることに同意します。

実際に記入された日にちを
お書きください。

○上記内容を確認し、自署のうえ誓約

【署名欄】　　署名年月日　令和４年　2月　21日

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

石川県金沢市鞍月 1-1

申請者氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の役職と氏名）

代表取締役　石川　太郎

※申請者氏名は法人の代表者又は個人事業主が必ず自署してください。

ゴム印不可
必ず自署で記入を
お願いします

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）計算シート

別紙１

記入例

【基本パターン】（2019年、2020年または2021年の1～2月の合計売上高による算出）

申請店舗名	居酒屋　石川門

期間中に応じた要請内容に○をつけてください。

認証店で期間中に１日でも２１時までの営業や酒類の提供を行った場合は「Ⓐ」を選択してください

Ⓐ	＜認証店のみ選択可＞ 営業時間：　５時～２１時 酒類提供：２０時まで	
Ⓑ	＜非認証店（認証店も選択可）＞ 営業時間：５時～２０時 酒類提供：終日自粛 終日店舗を休業した場合はこちらを選択	○

協力金の申請額の計算

申請する店舗の飲食店部門の2019年、2020年または2021年の
１～２月の売上高（税抜）の合計は

上記でⒶを選択した場合	４９８万円（2020年） ４８９．７万円（2019年、2021年）（1日あたり8.3万円）
上記でⒷを選択した場合	４５０万円（2020年） ４４２．５万円（2019年、2021年）（1日あたり7.5万円）

を超えますか？

はい

いいえ

○支給金額

□Ⓐを選択した場合　６２．５万円（2.5万円/日×25日）

□Ⓑを選択した場合　７５万円　（3万円/日×25日）

申請金額の計算は以上です。様式１に金額を記載してください。

併せて、この用紙も提出をお願いします。

支給額の計算が必要です。以下を記入して協力金の申請額を算出してください。

※算出に用いる売上高はすべて税抜で記載してください。

2019年、2020年または2021年のいずれかの年を選択し、○を記入してください

2019年の売上高を使用	2020年の売上高を使用	2021年の売上高を使用
○		

選択した年の１月の売上高		選択した年の２月の売上高		選択した年の１～２月の合計売上高
① 5,000,000 円	＋	② 4,500,000 円	＝	③ 9,500,000 円

選択した年の１～２月の合計売上高				選択した年の１月～２月の１日当たりの売上高
③ 9,500,000 円	÷	60（2020年を選択した場合） 59（2019年・2021年選択した場合） 日	＝	④ 161,017 円

選択した年の１月～２月の１日当たりの売上高				１日当たりの協力金支給額
④ 161,017 円	×	0.3（Ⓐを選択した場合） 0.4（Ⓑを選択した場合）	＝	⑤ 64,407 円

１日当たりの協力金支給額
⑥ 65,000 円

○左記には千円未満切上げした数字を記載してください

○支給単価に上限があります。計算の下記の上限に達した場合、上限額を記載してください。

Ⓐを選択した場合　上限7.5万円

Ⓑを選択した場合　上限10万円

こちらで算出した金額を申請書（様式1）に転記

1日当たりの協力金支給額		時短協力日数		協力金申請額
⑥ 65,000 円	×	⑦ 25 日	＝	⑧ 1,625,000 円

様式１に金額を記載してください。

併せて、この用紙も提出をお願いします。

※2022年の1月～2月の合計売上高と2019年、2020年または2021年のいずれかの1月～2月の合計売上高を比較して、その減少額の合計が＜Ⓐを選択した場合＞468.75万円（1日当たり18.75万円）＜Ⓑを選択した場合＞625万円（1日当たり25万円）を超える場合、別紙４＜売上高減少方式＞を選択すると協力金の支給額が増える可能性があります。

別紙１

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第８次）計算シート

記入例　【基本パターン】（2019年、2020年または2021年の1～2月の合計売上高による算出）

申請店舗名	食事処　加賀彩

期間中に応じた要請内容に○をつけてください。

認証店で期間中に１日でも２１時までの営業や酒類の提供を行った場合は「Ⓐ」を選択してください

Ⓐ	＜認証店のみ選択可＞ 営業時間：　５時～２１時 酒類提供：２０時まで	
Ⓑ	＜非認証店（認証店も選択可）＞ 営業時間：５時～２０時 酒類提供：終日自粛 終日店舗を休業した場合はこちらを選択	○

要請期間中、休業した店舗はこちらを選択

協力金の申請額の計算

申請する店舗の飲食店部門の2019年、2020年または2021年の１～２月の売上高（税抜）の合計は

上記でⒶを選択した場合	４９８万円（2020年） ４８９．７万円（2019年、2021年）（1日あたり8.3万円）
上記でⒷを選択した場合	４５０万円（2020年） ４４２．５万円（2019年、2021年）（1日あたり7.5万円）

を超えますか？

はい　いいえ

○支給金額
- □Ⓐを選択した場合　６２．５万円（2.5万円/日×25日）
- ☑Ⓑを選択した場合　７５万円　（3万円/日×25日）

申請金額の計算は以上です。様式１に金額を記載してください。
併せて、この用紙も提出をお願いします。

こちらにチェックをつけた店舗については、チェックリスト「4　店舗の飲食店部門の売上高（税抜）が分かる書類（写し可）」の提出は不要です。

支給額の計算が必要です。以下を記入して協力金の
※算出に用いる売上高はすべて税抜で記載してくださ

2019年、2020年または2021年のいずれかの年を選択し、○を記入してください。

2019年の売上高を使用 □　2020年の売上高を使用 □　2021年の売上高を使用 □

選択した年の１月の売上高 ① 円	＋	選択した年の２月の売上高 ② 円	＝	選択した年の１～２月の合計売上高 ③ 円	
選択した年の１～２月の合計売上高 ③ 円	÷	60（2020年を選択した場合） 59（2019年・2021年選択した場合）日	＝	選択した年の１月～２月の１日当たりの売上高 ④ 円	
選択した年の１月～２月の１日当たりの売上高 ④ 円	×	0.3（Ⓐを選択した場合） 0.4（Ⓑを選択した場合）	＝	１日当たりの協力金支給額 ⑤ 円	

１日当たりの協力金支給額 ⑥ 円

○左記には千円未満切上げした数字を記載してください
○支給単価に上限があります。計算の下記の上限に達した場合、上限額を記載してください。
Ⓐを選択した場合　上限7.5万円
Ⓑを選択した場合　上限10万円

１日当たりの協力金支給額 ⑥ 円	×	時短協力日数 ⑦ 25 日	＝	協力金申請額 ⑧ 円

様式１に金額を記載してください。
併せて、この用紙も提出をお願いします。

※2022年の1月～2月の合計売上高と2019年、2020年または2021年のいずれかの1月～2月の合計売上高を比較して、その減少額の合計が＜Ⓐを選択した場合＞468.75万円（1日当たり18.75万円）＜Ⓑを選択した場合＞625万円（1日当たり25万円）を超える場合、別紙４＜売上高減少方式＞を選択すると協力金の支給額が増える可能性があります。