

鹿児島県新型コロナウイルス感染症対策宿泊予約延期協力金申請書

鹿児島県による要請に基づき、以下のとおり取り組みましたので、鹿児島県新型コロナウイルス感染症対策宿泊予約延期協力金を申請します。

なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

令和 2 年 月 日	〒	
鹿児島県知事 三反園 訓 殿	住所	
	名称及び 代表者 職・氏名 (法人)	印
	氏名 (個人)	印
	施設名	
	施設 所在地	

1 宿泊事業者の情報

施設の形態	<input type="radio"/> 旅館業法による施設 <input type="radio"/> 住宅宿泊事業法による施設
GW中の 状況	<input type="radio"/> 営業休止 (/ ~ /) <input type="radio"/> 営業規模の縮小 (部屋数の制限など) <input type="radio"/> 通常営業

協力金申請額	金 円
--------	-----

※ 2 宿泊予約延期・キャンセル状況一覧の「協力金合計」の額

誓約事項 (確認の上、 <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。)	<input type="checkbox"/> 申請書及び添付書類の記載事項に虚偽はありません。 <input type="checkbox"/> 虚偽の申請等を行ったことが判明した場合には協力金を返還します。 <input type="checkbox"/> 申請する宿泊施設を運営する事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員が、鹿児島県暴力団排除条例（平成26年条例第22号）第2条に規定する暴力団、暴力団員、暴力団員等及び暴力団関係者に該当せず、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等が、申請する宿泊施設の経営に事実上参画していません。
---	---

振込先口座	金融機関名	銀行	支店	預金種別
		口座番号	↑ ゆうちょ銀行の場合漢数字 3桁を記載(例:七八八)	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金
	口座 名義人	フリガナ	口座名義	

担当者連絡先	所属	フリガナ	氏名
	電話番号		

対象施設名	
-------	--

No.	予約者の 発地(国・ 都道府県 名)	4/29～5/6の 調整した予約日 (宿泊予定だった 日)	4/29～ 5/6の予約 宿泊数 (A)	宿泊予約の日程変更結果			1泊当たり 宿泊単価 (税抜:円) (B)	(B)と5千円 の低い方 (円) (C)	協力金額 (A)×(C)
				依頼日 (4/7以 降)	依頼手段	調整結果			
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									

※「調整結果」については、「キャンセル」「日程変更」のいずれかを記入してください。

※「依頼手段」は、「メール」「FAX」「電話」「Web」「その他」のいずれかを記入ください。

※「協力金額」については、各予約毎に円単位で計算し、協力金合計の100円未満を切り捨てた額になります。

	協力金合計
	支給決定額 <small>※ 事務局記入</small>