

記入例

様式 2

休業等を実施した施設について

事業者	所在地（住所） 〒920-8580 石川県金沢市鞍月1丁目1番地
	名称 株式会社石川県
代表者	役職 代表取締役
	氏名 石川 太郎

主な業務※1	(例1) 仏像や仏壇販売 (例2) 居酒屋経営
施設・店舗名	〇〇〇〇
施設・店舗の所在地 ※2	石川県金沢市〇〇〇〇
店舗面積	<input checked="" type="checkbox"/> 100㎡より大きい <input type="checkbox"/> 100㎡以下
休業等について	<input checked="" type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 時短営業 (通常営業) (短縮営業時) (酒類の販売時間)

- ※1 店舗の業種や販売している商品、サービス等を具体的に記載してください。
- ※2 地番まで記入してください。
- ※3 複数の施設で休業等を実施いただいた場合でも、1つの施設のみについての記載で構いません。

時短営業時の記載例

(通常営業) 11:00~22:00
(短縮営業時) 11:00~19:30
(酒類の販売時間) 17:00~19:00

令和 2年 4月 30日

公益財団法人 石川県産業創出支援機構
理事長 谷本 正憲 様

誓約書

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金に関して、次のとおり誓約します。

<令和2年5月6日以前に申請される方のみ>

○申請書に記載の休業等を必ず実施します。

<以下、申請されるすべての方>

○申請要件をすべて満たしています。虚偽が判明した場合は、協力金の返還等に応じるとともに加算金の支払に応じます。

○石川県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

○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ことに同意します。

○業種に係る営業に必要な許可等を有しており、それを証明するものを添付しています。

○提供した情報は、石川県及び県内の市町に共有されることを同意します。

また、暴力団排除のために石川県警察本部に照会されることを同意します。

○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4号に規定する暴力団等に該当せず、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等が、申請事業者の経営に事実上参画していません。

所在地 石川県金沢市鞍月1丁目1番地

名称 株式会社石川県

代表者名 石川 太郎



※ 所在地、名称、代表者名の欄は、必ず自署でお願いします。

記入例

様式4

役員等名簿

令和 2 年 4 月 30 日

住 所 石川県金沢市鞍月1-1
商号又は名称 株式会社 石川県
代表職・氏名 石川 太郎

令和2年4月30日現在の役員等

氏名(カナ)	氏名(漢字)	生年月日				性別	役職	住所
		年号	年	月	日			
イカリ タロウ	石川 太郎	S	48	4	30	M	代表取締役	金沢市●● × - △
イカリ ハコ	石川 花子	S	50	6	1	F	取締役	金沢市●● × - △
クラツキ イチロウ	鞍月 一郎	H	1	8	30	M	監査役	東京都××区●●

注 1. 名簿の記入の対象者は次のとおりです。

中小企業 : 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

2. 「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。

受付欄(記入不要)