

愛知県にて4月20日(火)～5月31日(月)までの期間にカラオケ設備利用自粛の要請にご協力いただいた飲食店等・カラオケボックスを運営する事業者の皆さまへ

## 愛知県感染防止対策協力金(4/20～5/31実施分) 「カラオケ設備利用自粛要請枠」のお知らせ

### 概要

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、  
“各業界団体等が作成した感染拡大予防の業種別ガイドラインを遵守”し  
“愛知県のカラオケ設備の利用自粛等の要請に応じてカラオケ設備の利用自粛等を実施した  
「安全・安心宣言施設」を運営する皆さま”へ協力金を交付します。

### 「安全・安心宣言施設」とは

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策として取り組む項目を届出いただいた施設に対して、愛知県が独自のPRステッカー・ポスターを提供し、「安全・安心宣言施設」として応援するものです。

【注】「ガイドラインを遵守していない施設」「安全・安心宣言施設未登録（PRステッカー・ポスター未掲示施設）」は、協力金の交付対象外です。

ご自身の店舗が支給対象となるか3ページのチャート図でご確認ください。

### ご注意ください!

注1)カラオケ設備を提供する店舗であっても、飲食店営業許可等を有し、午後8時を越えて営業している場合など、「営業時間短縮要請枠」の対象となる場合があります。

注2)緊急事態措置の期間(5月12日～31日)に愛知県のカラオケ設備の利用自粛等の要請にご協力いただいた非飲食業カラオケ店のうち、床面積が1,000㎡を超えるものは、「大規模施設等営業時間短縮要請枠」の対象となり、この申請書では受付できません。

対象エリア 愛知県内全域

対象事業者 カラオケ設備を提供している**営業時間短縮要請対象外の飲食店等**※・**カラオケボックス**を運営する事業者(大企業も含む)

※飲食店営業許可又は喫茶店営業許可が必要

### 主な要件

まん延防止等重点措置の期間  
2021年**4月20日**～**5月11日**【22日間】

〔カラオケ設備の利用の自粛〕

緊急事態措置の期間  
2021年**5月12日**～**31日**【20日間】

〔休業〕  
又は  
〔カラオケ設備の利用の自粛  
酒類の提供(持込みを含む)の取り止め〕

支給額 3ページのチャート図でご確認ください。

申請期間 ~~2021年6月7日(月)から7月31日(土)~~ (当日消印有効(郵送の場合))  
2021年**9月15日(水)**から2021年**10月15日(金)**

申請サポートサイト 電子申請、Web上での申請書作成などが行えます。 <https://jitan.aichi-kyouryokukin.com>

コールセンター

**052-228-7310**

午前9時～午後5時  
(土日祝日を含む毎日)



## 申請方法について

申請方法は以下の3種類があります。

### ① 電子申請

・申請サポートサイトで必要事項の入力と提出書類のアップロードをして申請する方式です。

★メリット：パソコンやスマートフォンから申請ができます。  
申請フォーマットで、支給額の計算が簡単に行えます。  
申請後の進捗状況が「マイページ」から確認できます。

### ② WEB申請書作成/郵送申請

・申請サポートサイトで必要事項を入力して自動作成された申請書を、印刷の上、提出書類と併せて郵送で提出する方式です。

★メリット：申請フォーマットで、支給額の計算が簡単に行えます。  
申請後の進捗状況が「マイページ」から確認できます。

郵送

### ③ 手書き/郵送申請

・当パンフレット(P5以降)の様式に必要事項を記入し、提出書類と併せて郵送で提出する方式です。

郵送

提出書類を郵送する場合は、**簡易書留、レターパック**など郵便物の追跡ができる方法で、送付してください。※提出時には必ず控えをとり保管してください。

(提出した書類の控えは、交付を受けた時から5年間保存しなければなりません。)

< 申請サポートサイト > 電子申請、Web上での申請書作成、支給額の計算などが行えます。

URL: <https://jitan.aichi-kyouryokukin.com>



## 申請サポート窓口のご案内

~~申請書の作成、支給額の計算などに関するサポート窓口を設けています。~~

### ~~開設場所~~

~~県内各地域にて常設(土日祝日を除く)の申請サポート窓口を設置します。  
このほか、臨時の申請サポート窓口を設置します。~~

~~会場・日程については、申請サポートサイトまたはコールセンターにてご確認ください。~~

### ~~予約方法~~

**来場にはご予約が必要です。**

~~新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、予約制としております(予約がない場合はご来場いただけません)。~~

~~来場希望日の **週間前までに** コールセンターへお問い合わせください。~~

~~※ご予約時に代表者の氏名と生年月日をお伺いします。~~

~~コールセンター **052 228 7310** 午前9時～午後5時(土日祝日を含む毎日)~~

### ~~その他補足説明~~

~~窓口では申請書の作成をサポートいたします。作成いただいた申請書は、各事業者にて郵送申請をしていただきます。~~

~~必ず、提出書類(4ページ参照)一式をご持参ください。~~

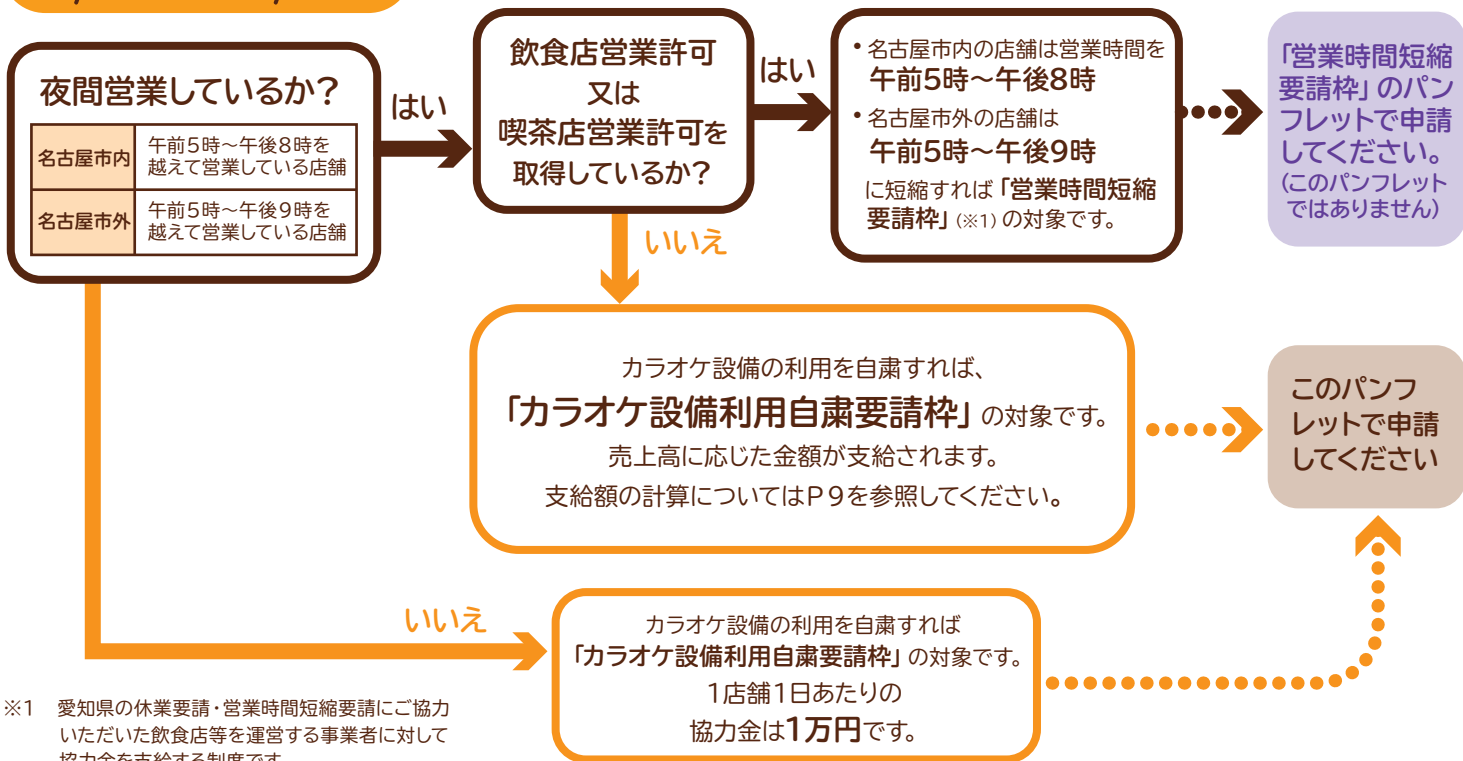
~~発熱等の症状がある場合は、来場をお控えください。~~

~~マスクの着用、アルコール消毒等にご協力ください。~~

# 本協力金（カラオケ設備利用自粛要請枠）の対象となる店舗及び支給額について

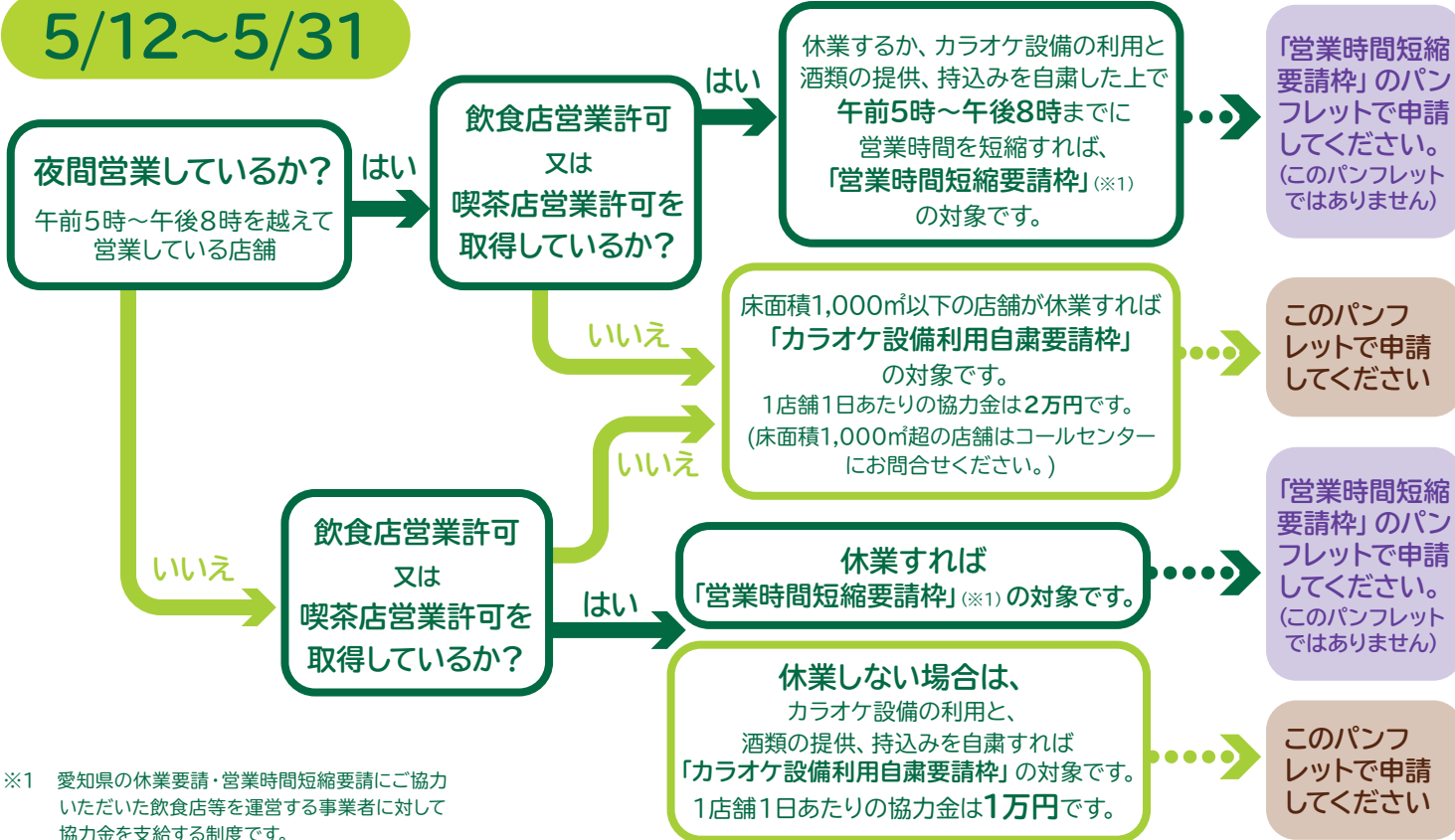
**ご注意ください!** 期間により、対象となる協力金の「枠」が異なる場合があります。必ず、下のチャート図により、各期間でいずれの「枠」の対象となるか確認してください。

## 4/20～5/11



※1 愛知県の休業要請・営業時間短縮要請にご協力いただいた飲食店等を運営する事業者に対して協力金を支給する制度です。

## 5/12～5/31



※1 愛知県の休業要請・営業時間短縮要請にご協力いただいた飲食店等を運営する事業者に対して協力金を支給する制度です。

# 提出書類一覧

★印の提出書類については、定額(1日あたり1万円、2万円)での支給となる店舗のみの場合は、不要です。

提出書類一覧			チェック リスト
①	申請書	● 交付申請書兼請求書 【様式第1-7号】	<input type="checkbox"/>
		● 交付申請書兼請求書 別紙 【様式第1-7号別紙】	<input type="checkbox"/>
		● 店舗別申請額計算書 【p11~15 様式A~D】 ※売上高に応じた支給額となる店舗1か所につき1枚の提出が必要です。 (複数店舗申請する場合は、コピーして使用してください。) ※各店舗の売上高により、使用する様式が異なります。P9のチャート図を確認し、A~Dの計算書のうち当てはまるものに、記入・提出してください。 ※2020年の4月2日以降に営業開始した場合など、A~Dの「店舗別申請額計算書」による算出が難しい店舗については、コールセンターまでお問合せください。	店舗ごと <input type="checkbox"/> ★
②	誓約書	● 誓約書【様式第2-7号】 ※原則、代表者が自署してください。	<input type="checkbox"/>
③	営業活動を行っていることが分かる書類 【営業許可関係】	● 飲食店営業許可書(証)または喫茶店営業許可書(証)の写し ※交付対象日が営業許可期間に全て含まれる必要があります。 (要請期間の途中で更新した場合は、更新前・更新後のものを両方提出してください) ※やむを得ない事情により申請者と営業許可書(証)に記載された名義が異なる場合はお問合せください。	店舗ごと <input type="checkbox"/>
④	営業活動を行っていることが分かる書類 【店舗現況関係】	● 店舗の内観・外観の写真 ※写真には、以下のものが写っているものを提出してください。(複数枚提出いただいて構いません) ・内観：提供しているカラオケ設備、料金表など有料でカラオケを提供していることがわかるもの ・外観：店名看板など申請対象の店舗であることがわかるもの、店舗の入口	店舗ごと <input type="checkbox"/>
		● 従前の営業時間が書かれたホームページの画面の写し、または看板やチラシの写真	店舗ごと <input type="checkbox"/>
⑤	休業・カラオケ設備利用自粛等の状況が分かる書類	● 休業 又は カラオケ設備の利用の自粛を知らせるホームページの画面の写し、または貼紙やチラシの写真	店舗ごと <input type="checkbox"/>
		● 酒類の提供(持ち込みを含む)の自粛を知らせるホームページの画面の写し、または貼紙やチラシの写真	店舗ごと <input type="checkbox"/>
⑥	営業活動を行っていることが分かる書類 【事業実績関係】	● 確定申告書の写し 【法人の場合】法人税申告書別表一 および 法人事業概況説明書 ◆設立後、申告時期未到来により確定申告書を提出していない場合は「法人の設立届」に加え、「営業実績のある直近3か月の月末締め経理帳簿(現金出納帳、売上帳簿等)」の写しを提出してください。 【個人の場合】所得税確定申告書B、および(青色申告の場合)青色申告決算書 または(白色申告の場合)収支内訳書 ※個人番号が記載されている場合は、黒く塗りつぶすなどしてから提出してください。 ◆開業後、申告時期未到来により確定申告書を提出していない場合は「個人事業の開業届」と「営業実績のある直近3か月の月末締め経理帳簿(現金出納帳、売上帳簿等)」の写しを提出してください。 ◆その他の事由により確定申告書が提出できない場合はコールセンターまでお問合せください。	<input type="checkbox"/>
⑦	店舗別カラオケ事業売上高が分かる書類	● 売上帳等の帳簿の写し (参照月における店舗ごとのカラオケ事業の売上高が分かるもの) ※①の「店舗別申請額計算書」に記入する、2019年、2020年または2021年の4、5月売上高の金額が、当帳簿にて読み取れるものであること。	店舗ごと <input type="checkbox"/> ★
⑧	本人確認書類	● 代表者の運転免許証、健康保険証(住所の記載があるもの) またはマイナンバーカード(表面)の写し ※その他公的機関が発行した証明書等(氏名・住所・生年月日の記載があるもの)の写しも可。 ※個人番号が記載されている場合は、黒く塗りつぶすなどしてから提出してください。	<input type="checkbox"/>
⑨	振込先口座が分かる書類	● 申請書に記入した口座の通帳の写し ※開いて1ページ目の「金融機関名・支店名」「口座名義(フリガナ)」「口座種別」「口座番号」が確認できる部分。インターネットバンキングの場合は上記内容が確認できる画面の写し。 ※やむを得ない事情により申請者と口座名義が異なる場合はお問合せください。	<input type="checkbox"/>

対象となる店舗が1店舗のみの場合は不要

定額(1日あたり1万円、2万円)での支給となる店舗のみの場合は不要

営業許可を必要としない店舗の場合は不要

4/20~5/11の期間のみの申請の場合は不要

定額(1日あたり1万円、2万円)での支給となる店舗のみの場合は、「直近」のもの。それ以外の場合は、「参照月を含む年」のもの

定額(1日あたり1万円、2万円)での支給となる店舗のみの場合は不要

## 愛知県感染防止対策協力金(4/20~5/31実施分) カラオケ設備利用自粛要請枠の申請に関する誓約書

私は、愛知県感染防止対策協力金(4/20~5/31実施分)カラオケ設備利用自粛要請枠(以下「協力金」という)の申請にあたり、以下のことを誓約します。

誓約内容
申請書の内容に虚偽や不正はありません。なお、申請書の内容に虚偽や不正があった場合等、交付要件を満たしていないことが判明した場合は、協力金の申請を取り下げます。また、協力金交付後に発覚した場合は、協力金を返還するとともに、加算金の支払いに応じます。
本協力金の申請に当たって提出する書類の写しはすべて、原本と相違ありません。
協力金の交付を申請した施設において、業種別ガイドラインを遵守し、「安全・安心宣言施設」登録、PRステッカーとポスター掲示を行うとともに、適切な感染防止に努めました。
以下のいずれかまたは両方の要請期間において、カラオケ設備利用自粛要請の対象店舗を有しており、感染防止対策のため、協力金の交付を申請した店舗の休業又はカラオケ設備の利用自粛等を実施しました。 <b>&lt;4月20日から5月11日までの期間&gt;</b> ・カラオケ設備の利用の自粛・提供の取り止め <b>&lt;5月12日から5月31日までの期間&gt;</b> ・休業又はカラオケ設備の利用の自粛、酒類の提供の取り止め(酒類の持込を含む)
愛知県知事が必要と認めた場合には、納税者情報・納付状況等を確認し、申請内容に虚偽や不正が無いことを確認することに同意します。
交付申請日時点で倒産・廃業していません。
代表者、役員又は使用人その他の従業員もしくは構成員等が愛知県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員(以下「暴力団等」という。)に該当せず、将来にわたっても該当しません。また、暴力団等が経営に事実上参画していません。
申請書の内容に虚偽や不正が疑われる場合又は暴力団員等であるか否か確認するため、愛知県警察へ照会がなされることに同意します。
申請内容の証拠書類を保存するとともに、愛知県から申請の内容について検査・報告・証拠書類の提出の求めがあった場合にはこれに応じます。
新型コロナウイルス感染症の影響を受ける事業者への補助金、支援金等の交付事務に関して、本協力金の申請内容を、国や市町村へ提供することに同意します。

令和 年 月 日

自宅住所(法人の場合は本店所在地)

屋号(法人の場合は法人名)

代表者役職・氏名

※原則、太枠の内容はすべて記入してください

令和 3 年 6 月 7 日

様式第1-7号

カラオケ設備利用自粛要請枠

【記入例】

申請日の日付を記入してください

愛知県感染防止対策協力金(4/20~5/31実施分)カラオケ設備利用自粛要請枠交付申請書兼請求書

愛知県感染防止対策協力金の交付を受けたいので、同交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者情報

フリガナ	カブシキガイシャ〇〇	法人番号 (国税庁指定の13桁の番号) 法人のみ	
屋号 (法人の場合) 法人名	株式会社〇〇	1 1 1 2 2 2 3 3 3 4 4 4 4	
フリガナ(氏名のみ)	アイチ タロウ	資本金の額 法人のみ	1,000 万円
代表者役職・氏名	代表取締役 愛知 太郎	従業員数 法人のみ	100 人
生年月日	明治・大正・昭和・平成〇年〇月〇日生		
(個人の場合)自宅住所 (法人の場合)本店所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇	法人全体(施設のみではない)の常時雇用している従業員数 (役員、パート、アルバイトを除く)を記入してください	連絡先電話番号(052)●●●-●●●●
郵便物の送付先	〒〇〇〇-〇〇〇〇 名古屋市中区栄●丁目●●番地	※上記と同じであれば記入不要です。	日中連絡がとれる電話番号を記入してください

2 振込先口座

金融機関コード・名称	1 2 3 4 〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	支店コード・名称	1 2 3 〇〇	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7		
口座名義	株式会社〇〇 代表取締役 愛知 太郎	フリガナ	カ)〇〇		

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号(通帳見開き下部に記載の7桁の番号)を記入してください。

3 申請(請求)する合計金額

合計申請(請求)金額	4/20~5/11(まん延防止等重点措置期間) (a) 220,000 円	5/12~5/31(緊急事態措置期間) (b) 200,000 円	合計 (a+b) 420,000 円
------------	------------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------

※対象施設(店舗)内訳の(A)欄を合計した金額を(a)欄に、(B)欄を合計した金額を(b)欄に記入してください。  
(別紙が複数枚にわたる場合は、全ての店舗の合計)

4 カラオケ設備の利用自粛等の要請に

応じた施設(店舗)	安全・安心宣言施設受理番号 (の受理番号)	1 2 3 4 5 6 7
対象施設(店舗)内訳(1)	「安全・安心宣言施設」届出後に提供されるPRポスターにある受理番号を記入してください	
施設名称(店舗名)	カラオケ〇〇 栄店	該当する要請内容の枠内に、4/20~5/11、5/12~5/31の期間ごとの要請に応じた日数と申請金額を記入してください。
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 名古屋市中区栄〇〇丁目〇〇号	
(1)施設目)	4/20~5/11 申請金額 (左右いずれかを記載)	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持ち、夜間営業(※1)していない店舗 飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、夜間営業(※1)していない店舗
	5/12~5/31 申請金額 (左右いずれかを記載)	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、夜間営業(※1)している店舗
事務局使用欄	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持ち、夜間営業(※2)していない店舗	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、床面積1,000㎡以下の店舗
	(A) 10,000円 × 22 日 = 220,000 円	(A) _____ 円
	(B) 10,000円 × 20 日 = 200,000 円	<input type="checkbox"/> 床面積は1,000㎡以下です。 (B) 20,000円 × _____ 日 = _____ 円

店舗の床面積が1,000㎡以下であることを確認の上、必ずチェックしてください

(各期間における「夜間営業」とは以下)

※1…名古屋市内の店舗は「午前5時

※2…名古屋市内・市外を問わず、「午前5時~午後8時の時間帯を越えての営業」

午前5時~午後9時の時間帯を越えての営業

(※2施設目以降は、別紙に記入してください。)

愛知県知事 殿

愛知県感染防止対策協力金(4/20~5/31実施分)カラオケ設備利用自粛要請枠交付申請書兼請求書

愛知県感染防止対策協力金の交付を受けたいので、同交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者情報

フリガナ				法人番号 (国税庁指定の13桁の番号) 法人のみ	
屋号 (法人の場合) 法人名					
フリガナ (氏名のみ)				資本金の額 法人のみ	万円
代表者役職・氏名				従業員数 法人のみ	人
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日生	
(個人の場合) 自宅住所 (法人の場合) 本店所在地	〒 _____ 連絡先電話番号 ( )				
郵便物の送付先	〒 _____ ※上記と同じであれば記入不要です。				

2 振込先口座

金融機関コード・名称	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	支店コード・名称	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
種 別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義		フリガナ	

※うち銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号 (通帳見開き下部に記載の7桁の番号) を記入してください。

3 申請(請求)する合計金額

合計申請(請求)金額	4/20~5/11(まん延防止等重点措置期間) (a) _____ 円	5/12~5/31(緊急事態措置期間) (b) _____ 円	合計 (a+b) _____ 円
------------	----------------------------------------	------------------------------------	---------------------

※対象施設(店舗)内訳の(A)欄を合計した金額を(a)欄に、(B)欄を合計した金額を(b)欄に記入してください。  
(別紙が複数枚にわたる場合は、全ての店舗の合計)

4 カラオケ設備の利用自粛等の要請に応じた施設(店舗)

安全・安心宣言施設受理番号  
(1施設目に記入した施設の受理番号)

対象施設(店舗)内訳(1施設目)

(1施設目)	施設名称(店舗名)		
	所在地	〒 _____	
	4/20~5/11 申請金額 (左右いずれかを記載)	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持ち、夜間営業(※1)していない店舗 飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、夜間営業(※1)していない店舗	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、 夜間営業(※1)している店舗
	5/12~5/31 申請金額 (左右いずれかを記載)	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持ち、夜間営業(※2)していない店舗	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、床面積1,000㎡以下の店舗
事務局使用欄		(A) 10,000円 × _____ 日 = _____ 円	(A) _____ 円
		(B) 10,000円 × _____ 日 = _____ 円	<input type="checkbox"/> 床面積は1,000㎡以下です。 (B) 20,000円 × _____ 日 = _____ 円

(各期間における「夜間営業」とは以下を指します)

※1…名古屋市内の店舗は「午前5時~午後8時の時間帯を越えての営業」、名古屋市の店舗は「午前5時~午後9時の時間帯を越えての営業」

※2…名古屋市内・市外を問わず、「午前5時~午後8時の時間帯を越えての営業」

(※2施設目以降は、別紙に記入してください。)

屋号  
(法人の場合) 法人名

(施設目)	施設名称 (店舗名)		
	所在地	〒	
	4/20~5/11 申請金額 (左右いずれかを記載)	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持ち、夜間営業(※1)していない店舗 飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、夜間営業(※1)していない店舗	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、 夜間営業(※1)している店舗
		(A) 10,000円 × 日 = 円	(A) 円
	5/12~5/31 申請金額 (左右いずれかを記載)	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持ち、夜間営業(※2)していない店舗	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、床面積1,000㎡以下の店舗
(B) 10,000円 × 日 = 円		<input type="checkbox"/> 床面積は1,000㎡以下です。 (B) 20,000円 × 日 = 円	
事務局使用欄			
(施設目)	施設名称 (店舗名)		
	所在地	〒	
	4/20~5/11 申請金額 (左右いずれかを記載)	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持ち、夜間営業(※1)していない店舗 飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、夜間営業(※1)していない店舗	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、 夜間営業(※1)している店舗
		(A) 10,000円 × 日 = 円	(A) 円
	5/12~5/31 申請金額 (左右いずれかを記載)	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持ち、夜間営業(※2)していない店舗	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、床面積1,000㎡以下の店舗
(B) 10,000円 × 日 = 円		<input type="checkbox"/> 床面積は1,000㎡以下です。 (B) 20,000円 × 日 = 円	
事務局使用欄			
(施設目)	施設名称 (店舗名)		
	所在地	〒	
	4/20~5/11 申請金額 (左右いずれかを記載)	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持ち、夜間営業(※1)していない店舗 飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、夜間営業(※1)していない店舗	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、 夜間営業(※1)している店舗
		(A) 10,000円 × 日 = 円	(A) 円
	5/12~5/31 申請金額 (左右いずれかを記載)	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持ち、夜間営業(※2)していない店舗	飲食店営業許可・喫茶店営業許可を持たない、床面積1,000㎡以下の店舗
(B) 10,000円 × 日 = 円		<input type="checkbox"/> 床面積は1,000㎡以下です。 (B) 20,000円 × 日 = 円	
事務局使用欄			

(各期間における「夜間営業」とは以下を指します)

※1…名古屋市内の店舗は「午前5時～午後8時の時間帯を越えての営業」、名古屋市内外の店舗は「午前5時～午後9時の時間帯を越えての営業」

※2…名古屋市内・市外を問わず、「午前5時～午後8時の時間帯を越えての営業」

〈※5施設目以降は、コピーして記入してください。〉



# 店舗別申請額計算書

この計算用紙は、  
 4月20日～5月11日の「カラオケ設備利用自粛要請」に  
 応じていただいた事業者で、従前より夜間営業(※)をしており、  
 飲食店営業許可又は喫茶店営業許可を取得していない店舗に  
 提出していただく様式です。

※名古屋市内の店舗は「午前5時～午後8時の時間帯を越えての営業」、名古屋市の外の店舗は「午前5時～午後9時の時間帯を越えての営業」

以下のチャートに従い  
 使用する店舗別申請額計算書を確認してください

4/20～5/11

## 中小企業者等

(中小企業、個人事業主、その他法人)  
 ですか？

※中小企業基本法における「中小企業」の定義

業種分類	ア: 資本金の額又は 出資の総額	イ: 常時使用する 従業員の数
小売業	5千万円以下	50人以下
サービス業	5千万円以下	100人以下
製造業その他	3億円以下	300人以下
卸売業	1億円以下	100人以下

- ア・イのいずれかに該当すれば「中小企業」
- 主たる業が「飲食業」の場合、業種分類は「小売業」となります

はい

いいえ

2019年または2020年いずれかの4～5月  
 (2ヶ月間)の、カラオケ事業における売上高(税抜)が  
 以下のどれに該当しますか？ ※店舗ごと

名古屋市内	名古屋市の外
① 610万円以下 (1日あたり10万円以下)	① 508万3,333円以下 (1日あたり83,333円以下)
② 610万円超～ 1,525万円以下 (1日あたり 10万円超～25万円以下)	② 508万3,333円超～ 1,525万円以下 (1日あたり 83,333円超～25万円以下)
③ 1,525万円超 (1日あたり25万円超)	③ 1,525万円超 (1日あたり25万円超)

①

②

③

各計算方式に応じたA～Dの  
 「店舗別申請額計算書」を用いて  
 支給額を計算してください

売上高方式 下限額	
名古屋市内 <b>A</b> P11	名古屋市の外 <b>C</b> P14
4万円/日	2.5万円/日

売上高方式 売上高に応じて	
名古屋市内 <b>A</b> P11	名古屋市の外 <b>C</b> P14
4～10万円/日	2.5～7.5万円/日

売上高方式 上限額	
名古屋市内 <b>A</b> P11	名古屋市の外 <b>C</b> P14
10万円/日	7.5万円/日

売上高減少方式 減少額に応じて	
名古屋市内 <b>B</b> P13	名古屋市の外 <b>D</b> P15
10～20万円/日	7.5～20万円/日※

売上高減少方式 減少額に応じて	
名古屋市内 <b>B</b> P13	名古屋市の外 <b>D</b> P15
0～20万円/日	0～20万円/日※

はい

いいえ

2019年または2020年いずれかの4～5月  
 (2ヶ月間)の、カラオケ事業における売上高(税抜)を  
 2021年4～5月(2ヶ月間)と比較したとき、

名古屋市内	名古屋市の外
減少額が 1,525万円以下 (1日あたり25万円以下)ですか？	減少額が 1,143万7,500円以下 (1日あたり18万7,500円以下)ですか？

**[注意]** 税込経理方式を用いている場合などで、税抜の売上高が分からない場合は、税込売上高を「1.1」で割り  
 (2019年9月以前の売上高については「1.08」で割り)、小数点以下を切り上げて税抜売上高を算出してください。

※ 20万円又は2020年度若しくは2019年度の  
 1日あたり売上高×0.3のいずれか低い額が上限

2020年の4月2日以降に営業開始した店舗など、A～Dの「店舗別申請額計算書」による算出が難しい店舗については、コールセンターにお問い合わせください。

【記入例】

店舗名 **カラオケ〇〇〇 栄店**

店舗別申請額計算書 - **A**

申請書に記載した、該当店舗の名称を記入してください。

- ・支給対象店舗かどうかは3ページのチャート図でご確認ください。
- ・どの計算書を用いるかは9ページのチャート図でご確認ください。

参照月の各売上高(税抜)と、合計売上高(税抜)を記入してください。合計売上高が6,100,000円以下か超えるかにより、下のいずれかに進んでください。

(2ヶ月間の売上高から、支給額を計算しましょう。)

**手順1:** 2019年または2020年いずれかの4~5月(2ヶ月間)の、カラオケ事業における売上高(税抜)はいくらですか?  
 ※売上帳などに記載されている月間売上高を税抜で記入してください。税抜の売上高が分からない場合は、税込売上高を「1.1」で割り(2019年9月以前は「1.08」で割り)小数点以下を切り上げて税抜売上高を算出してください。

2019年または2020年4月の売上高 <b>4,500,000</b> 円(税抜)	+	2019年または2020年5月の売上高 <b>3,500,000</b> 円(税抜)	=	4月~5月(2ヶ月間)の売上高 <b>ア: 8,000,000</b> 円(税抜)
--------------------------------------------------	---	--------------------------------------------------	---	-------------------------------------------------

← 同じ年の4月・5月の売上高を記入してください →

「ア」の金額が 6,100,000円(税抜)以下(1日あたり100,000円以下)の場合  
 協力金1日あたり支給単価 **イ: 40,000円** です

「ア」の金額が 6,100,000円(税抜)超(1日あたり100,000円超)の場合

「ア」の金額が6,100,000円超の場合は、計算式に基づき協力金1日あたり支給単価を算出します。算出された金額の1,000円未満は切上し、支給単価を記入してください。  
 ※100,000円を超える場合は、100,000円(上限額)を記入してください。

0.4 = **52,459** 円

↓ 1,000円未満切上 ※10万円を超える場合は、100,000円(上限額)

**ウ: 53,000** 円 最大10万円※

2019年または2020年4月~5月の売上高合計が  
 ・6,100,000円以下の場合、  
 「イ(40,000円)」× 要請協力日数の金額  
 ・6,100,000円超の場合、  
 「ウ」× 要請協力日数 の金額  
 を算出し、★1に記入してください。

**手順2:**

【4/20~5/11(まん延防止等重点措置期間)にかかる協力金支給額の計算】

【イまたはウの金額】 × 協力日数 **22** 日 = **★1 1,166,000** 円

※最大22日間

〈※複数店舗ある場合はコピーして使用してください。〉

店舗ごとに作成し、当該店舗の支給額(上記★1)を交付申請書(P7,8)の申請金額欄に転記してください。

## 店舗別申請額計算書



- ・支給対象店舗かどうかは3ページのチャート図でご確認ください。
- ・どの計算書を用いるかは9ページのチャート図でご確認ください。

2019年または2020年の4～5月(2ヶ月間)の売上高から、支給額を計算しましょう。

## 手順1:

2019年または2020年いずれかの4～5月(2ヶ月間)の、カラオケ事業における売上高(税抜)はいくらですか?

※売上帳などに記載されている月間売上高を税抜で記入してください。税抜の売上高が分からない場合は、税込売上高を「1.1」で割り(2019年9月以前は「1.08」で割り)小数点以下を切り上げて税抜売上高を算出してください。

2019年または2020年4月の売上高 円(税抜)	+	2019年または2020年5月の売上高 円(税抜)	=	ア: 円(税抜)
------------------------------	---	------------------------------	---	-------------

↑ 同様の4月・5月の売上高を記入してください ↓

「ア」の金額が 6,100,000円(税抜)以下(1日あたり100,000円以下)の場合

協力金1日あたり支給単価 **イ: 40,000円** です

「ア」の金額が 6,100,000円(税抜)超(1日あたり100,000円超)の場合

「ア」の金額 ÷ 61日 × 0.4 =  円

↓ 1,000円未満切上 ※10万円を超える場合は、100,000円(上限額)

協力金1日あたり支給単価 **ウ:**  円

## 手順2:

支給額を計算しましょう。

【4/20～5/11(まん延防止等重点措置期間)にかかる協力金支給額の計算】

【イまたはウの金額】 × 

※最大22日間 協力日数 _____日
---------------------------

 =  円

★1

〈※複数店舗ある場合はコピーして使用してください。〉

店舗ごとに作成し、当該店舗の支給額(上記★1)を交付申請書(P7,8)の申請金額欄に転記してください。

【記入例】

店舗名

カラオケ〇〇〇 栄店

店舗別申請額計算書 - (B)

申請書に記載した、該当店舗の名称を記入してください。

- ・支給対象店舗かどうかは3ページのチャート図でご確認ください。
- ・どの計算書を用いるかは9ページのチャート図でご確認ください。

売上高の減少額を算出し、支給額を計算しましょう。

**手順1:** 2019年または2020年と、2021年4～5月(2ヶ月間)の売上高(税抜)をそれぞれ計算します。

※売上帳などに記載されている月間売上高を税抜で記入してください。参考月の各売上高(税抜)と、合計売上高(税抜)を記入してください。売上高を「1.1」で割り(2019年9月以前は「1.08」で割り)小数点以下を切り上げて税抜売上高を算出してください。

参照月の各売上高(税抜)と、合計売上高(税抜)を記入してください。

2019年または2020年4月の売上高 <b>20,000,000</b> 円(税抜)	+	2019年または2020年5月の売上高 <b>18,500,000</b> 円(税抜)	=	2019年または2020年4月～5月(2ヶ月間)の売上高 <b>ア: 38,500,000</b> 円(税抜)
↑ 同一年の4月・5月の売上高を記入してください ↑				
2021年4月の売上高 <b>5,000,000</b> 円(税抜)	+	2021年5月の売上高 <b>4,500,000</b> 円(税抜)	=	2021年4月～5月(2ヶ月間)の売上高 <b>イ: 9,500,000</b> 円(税抜)

**手順2:** 協力金1日あたり支給単価を計算します。

「ア」 - 「イ」 ÷ 61日 × 0.4 = **190,163**円

計算式に基づき協力金1日あたり支給単価を算出します。算出された金額の1,000円未満は切上し、支給単価を記入してください。  
※支給単価上限は200,000円です。

1,000円未満切上 ※20万円を超える場合は、200,000円(上限額)

単価 **ウ: 191,000**円 (最大20万円※)

**手順3:** 支給額を計算しましょう。

【4/20～5/11】 計算式にもとづき協力金支給額を算出し、★1に記入してください。にかかる協力金支給額の計算

【ウの金額】 × 協力日数 **22**日 (※最大22日間) = **★1 4,202,000**円

〈※複数店舗ある場合はコピーして使用してください。〉

店舗ごとに作成し、当該店舗の支給額(上記★1)を交付申請書(P7,8)の申請金額欄に転記してください。

## 店舗別申請額計算書 - ②

- ・支給対象店舗かどうかは3ページのチャート図でご確認ください。
- ・どの計算書を用いるかは9ページのチャート図でご確認ください。

売上高の減少額を算出し、支給額を計算しましょう。

**手順1:** 2019年または2020年と、2021年4～5月(2ヶ月間)の、カラオケ事業における売上高合計額(税抜)をそれぞれ計算します。

※売上帳などに記載されている月間売上高を税抜で記入してください。税抜の売上高が分からない場合は、税込売上高を「1.1」で割り(2019年9月以前は「1.08」で割り)小数点以下を切り上げて税抜売上高を算出してください。

2019年または2020年4月の売上高 円(税抜)	+	2019年または2020年5月の売上高 円(税抜)	=	ア: 円(税抜)
------------------------------	---	------------------------------	---	-------------

↑ 同一年の4月・5月の売上高を記入してください ↑

2021年4月の売上高 円(税抜)	+	2021年5月の売上高 円(税抜)	=	イ: 円(税抜)
----------------------	---	----------------------	---	-------------

**手順2:** 協力金1日あたり支給単価を計算します。

$$[\text{ア}] - [\text{イ}] \div 61 \text{日} \times 0.4 = \text{円}$$

1,000円未満切上 ※20万円を超える場合は、200,000円(上限額)

協力金1日あたり支給単価

ウ:  円  
最大20万円※

**手順3:** 支給額を計算しましょう。

【4/20～5/11(まん延防止等重点措置期間)にかかる協力金支給額の計算】

$$[\text{ウの金額}] \times \begin{matrix} \text{協力日数} \\ \text{※最大22日間} \\ \text{日} \end{matrix} = \text{★1} \text{円}$$

〈※複数店舗ある場合はコピーして使用してください。〉

店舗ごとに作成し、当該店舗の支給額(上記★1)を交付申請書(P7,8)の申請金額欄に転記してください。

# 店舗別申請額計算書



記入例はP10の(A)のものを参考してください。

- ・支給対象店舗かどうかは3ページのチャート図でご確認ください。
- ・どの計算書を用いるかは9ページのチャート図でご確認ください。

## 手順1:

2019年または2020年いずれかの4～5月(2ヶ月間)の、カラオケ事業における売上高(税抜)はいくらですか?

※売上帳などに記載されている月間売上高を税抜で記入してください。税抜の売上高が分からない場合は、税込売上高を「1.1」で割り(2019年9月以前は「1.08」で割り)小数点以下を切り上げて税抜売上高を算出してください。

2019年または2020年4月の売上高	+	2019年または2020年5月の売上高	=	4月～5月(2ヶ月間)の売上高
円(税抜)		円(税抜)		ア: 円(税抜)

↑ 同一年の4月・5月の売上高を記入してください ↑

## 手順2:

支給額を計算しましょう。

### [4/20～5/11(まん延防止等重点措置期間)にかかる協力金支給額の計算]

5,083,333円(税抜)以下(1日あたり83,333円以下)の場合

協力金1日あたり支給単価は **25,000円** です。

以下を記入して支給額を算出しましょう。

25,000円 × 協力日数  日 (※最大22日間) =  円 (★1)

5,083,333円(税抜)超(1日あたり83,333円超)の場合

「ア」の金額 ÷ 61日 × 0.3 =  円

↓ [1,000円未満切上] ※75,000円を超える場合は、75,000円(上限額)

協力金1日あたり支給単価  
イ:  円 (最大75,000円※)

「イ」の金額 × 協力日数  日 (※最大22日間) =  円 (★1)

〈※複数店舗ある場合はコピーして使用してください。〉

店舗ごとに作成し、当該店舗の支給額(上記★1)を交付申請書(P7,8)の申請金額欄に転記してください。

# 店舗別申請額計算書



記入例はP12の㊸  
のものを参考にし  
てください。

- ・支給対象店舗かどうかは3ページのチャート図でご確認ください。
- ・どの計算書を用いるかは9ページのチャート図でご確認ください。

売上高の減少額を算出し、支給額を計算しましょう。

**手順1:** 2019年または2020年と、2021年4～5月(2ヶ月間)の、カラオケ事業における売上高合計額(税抜)をそれぞれ計算します。

※売上帳などに記載されている月間売上高を税抜で記入してください。税抜の売上高が分からない場合は、税込売上高を「1.1」で割り(2019年9月以前は「1.08」で割り)小数点以下を切り上げて税抜売上高を算出してください。

2019年または2020年4月の売上高 円(税抜)	+	2019年または2020年5月の売上高 円(税抜)	=	ア: 円(税抜)
------------------------------	---	------------------------------	---	-------------

↑ 同一年の4月・5月の売上高を記入してください ↑

2021年4月の売上高 円(税抜)	+	2021年5月の売上高 円(税抜)	=	イ: 円(税抜)
----------------------	---	----------------------	---	-------------

**手順2:** 協力金1日あたり支給単価を計算します。

「ア」 - 「イ」 ÷ 61日 × 0.4 =  円

1,000円未満切上 ※20万円を超える場合は、200,000円(上限額)

協力金1日あたり支給単価 ウ: 円	最大20万円※
-------------------------	---------

**手順3:** 4/20～5/11 (まん延防止等重点措置期間)の協力金1日あたり支給単価の上限額を計算します。

「ア」 ÷ 61日 × 0.3 =  円

1,000円未満切上 ※20万円を超える場合は、200,000円(上限額)

協力金1日あたり支給単価上限額 エ: 円	最大20万円※
----------------------------	---------

**手順4:** 支給額を計算しましょう。

## 【4/20～5/11(まん延防止等重点措置期間)にかかる協力金支給額の計算】

「ウ」及び「エ」のうち  
いずれか低い方の金額
 ×
 
協力日数  
※最大22日間  
\_\_\_\_\_日
 =
 
★1  
円

※1,000円未満切上した金額を記入

〈※複数店舗ある場合はコピーして使用してください。〉

店舗ごとに作成し、当該店舗の支給額(上記★1)を交付申請書(P7,8)の申請金額欄に転記してください。

# 「愛知県感染防止対策協力金 カラオケ設備利用自粛要請枠 (4/20～5/31実施分)」について(Q&A)

## Q1 カラオケ設備の利用を自粛していた場合は、この協力金に申請すればよいですか？

**A1** 休業や営業時間短縮の要請にご協力いただいた場合は、「営業時間短縮要請枠」など他の枠の協力金の対象となる場合があります。ご自身の店舗がどの協力金の対象となるか3ページのチャート図でご確認ください。

## Q2 PRステッカーとポスターの掲示がないと協力金の交付対象にはならないのですか？

**A2** 業種別ガイドラインを遵守し、県の「安全・安心宣言施設」への登録、PRステッカーとポスターの掲示が協力金の条件になります。ただし、「安全・安心宣言施設」に届出中の場合は、登録後、PRステッカーとポスターを掲示していることを条件に協力金の交付対象とします。なお、過去に登録を済ませている場合は、その際入手したPRステッカーとポスターを掲示していただいで差し支えありません。

※「安全・安心宣言施設」の登録だけでは協力金は交付されません。別途、交付申請が必要になりますのでご注意ください。

## Q3 要請期間の全ての期間において、カラオケ設備の利用自粛等を行わないと協力金の交付対象になりませんか？

**A3** 4月20日から5月31日の期間において、カラオケ設備の利用自粛を行った日数分を交付します。また、カラオケ設備の利用自粛等に協力した場合には、定休日も交付対象となります。

## Q4 要請対象施設を複数持つ場合は、すべての施設で要請に応じないと協力金は受けられませんか？

**A4** 要請対象店舗については、全面的にカラオケ設備の利用自粛にご協力をお願いします。なお、協力金については、協力いただいた店舗ごとに要請に応じた日数分を交付します。

## Q5 この協力金と、県の「愛知県中小企業者等応援金」の両方を受けることはできますか？

**A5** できません。本協力金と「愛知県中小企業者等応援金」の併給はできません。

### ※協力金の“振り込め詐欺”“個人・企業情報の詐取”にご注意ください。

- 愛知県がATM（銀行などの現金自動支払機）の操作をお願いすることは、絶対にありません。
- ATMを自分で操作して、他人からお金を振り込んでもらうことは絶対にできません。
- 愛知県がこの協力金を支給するために、手数料などの振込を求めることは絶対にありません。

### ※協力金の“不正受給は犯罪”です。

- 愛知県では、飲食店等の見回りを実施しており、営業実態のない店舗や、要請に応じず営業している店舗を把握しています。
- 協力金の申請内容に虚偽や不正が発覚した場合は、申請者に対し、協力金の返還を求めます。
- 協力金の不正受給は犯罪です。逮捕者も出ております。くれぐれも適正な申請をお願いします。

### 必要書類送付先

※下記の宛先面を切り取って使用してください。 ※はがれないよう、しっかり糊付けしてください。  
※切手を貼付の上、封筒に申請者の住所及び氏名を必ず記載してください。



〒460-8780 名古屋市中区栄 愛知県感染防止対策協力金事務局

愛知県感染防止対策協力金 (4/20～5/31実施分) 申請書類在中

カラオケ設備利用自粛要請枠

差出人 住所

氏名