

**感染症対策営業時間短縮要請協力金
(大規模施設用) 第2弾
オンライン申請マニュアル**

1.申請方法

1.TOPページにて中ほどの「申請方法について」の項目内にある赤枠内の「こちらの申請フォーム」をクリックして申請をしてください。

感染症対策営業時間短縮要請協力金(大規模施設用)第2弾

NEWS & TOPICS

感染症対策営業時間短縮要請協力金
(大規模施設用)第2弾

申請期間：令和3年9月30日(木) ~ 令和3年10月29日(金)

注意事項
当システムをご利用いただく際は、以下の環境でご利用ください。
Windows版 GoogleChrome (最新のバージョンのテストおよびサポートに努めています)
Windows版 Firefox (最新バージョンのテストおよびサポートに努めています)
Windows版 Edge (最新バージョンのテストおよびサポートに努めています)
Mac版 Safari14 (Safari12 - 14)
※ JavaScriptおよびCookieの設定を有効にしてご利用ください。

※複数施設の申請をされる方へ※
第1弾の申請フォームとは異なり、1施設ごとに申請をしていただくようになっております。
2施設目以降の申請を行う場合は、新規申請画面から入力を行ってください。なお、申請者情報の必須項目については、2施設目以降も再度入力をお願いします。

概要

感染症対策営業時間短縮要請協力金(大規模施設用)第2弾の申請要領の詳細については [群馬県HP](#)をご確認ください。(こちらから先は外部サイトへ遷移します)

申請方法について

申請をする方は
「[こちらの申請フォーム](#)」から申請をしてください。

※複数施設の申請をされる方へ※
第1弾の申請フォームとは異なり、1施設ごとに申請をしていただくようになっております。
2施設目以降の申請を行う場合は、新規申請画面から入力を行ってください。なお、申請者情報の必須項目については、2施設目以降も再度入力をお願いします。

1.申請方法

- 2.赤枠内は必須項目となります。必須項目については、2施設目以降の申請の際も再度入力をお願いします。
- 3.青枠内は該当する方のみ入力をお願いします。

大規模施設向け
群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金申請 第2弾

必要事項をご入力の上、[入力内容を確認]ボタンを押してください。

第1弾の申請状況

5月16日～6月13日分の協力金申請 群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金(5月16日～6月13日分)を申請しています。

上記協力金申請時のグループコード
オンライン申請を利用して5月16日～6月13日分の協力金を申請している場合はグループコードを入力してください。
例) W000000

申請者情報

システム上、2施設目以降を申請する場合にも必須項目は再度入力する必要があります。

本申請は2施設目以降の申請に該当しますか はい
本申請が2施設目以降の申請に該当する場合は「はい」にチェックを入れてください。

1施設目の申請ID
上記で「はい」にチェックを入れた場合は、申請完了メールに記載されている1施設目の申請IDを入力してください。
例) e0000

申請担当者氏名 *必須 姓 名

申請担当者氏名フリガナ セイ メイ

申請担当者所属部署

1.申請方法

- 2.赤枠内は必須項目となります。必須項目については、2施設目以降の申請の際も再度入力をお願いします。
- 3.青枠内は該当する方のみ入力をお願いします。

申請担当者電話番号(半角数字) *必須	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	
E-mailアドレス *必須	<input type="text"/>	(確認用)	<input type="text"/>			
申請者マイページのパスワード *必須	<input type="text"/>	(確認用)	<input type="text"/>			
8桁以上12桁以内で入力してください。できるだけ英字・数字・記号からそれぞれ1つ以上使用してください。						
申請事業者名 *必須	<input type="text"/>					
個人事業主は本人の氏名を、法人は法人名を入力してください。						
申請事業者名フリガナ	<input type="text"/>					
所在地 郵便番号(半角数字) *必須	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	住所検索		
個人事業主は住所を入力してください。						
所在地 都道府県 *必須	<input type="text"/>					
所在地 住所 *必須	<input type="text"/>					
法人番号(半角数字13桁) *必須(法人)	<input type="text"/>					
法人の場合は入力必須です。						
生年月日(半角数字) *必須(個人事業主)	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
個人事業主の場合は入力必須です。						

1.申請方法

2.赤枠内は必須項目となります。必須項目については、2施設目以降の申請の際も再度入力をお願いします。

3.青枠内は該当する方のみ入力をお願いします。

振込先口座

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）。

金融機関名 *必須	<input type="text"/>
金融機関コード(半角数字4桁) *必須	<input type="text"/>
本・支店名 *必須	<input type="text"/>
支店コード(半角数字3桁) *必須	<input type="text"/>
預金種別 *必須	<input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座
口座番号(半角数字7桁) *必須	<input type="text"/>
口座名義人 *必須	<input type="text"/>
口座名義人(半角カタカナ) *必須	<input type="text"/>

個人情報の取り扱いについて

申請者様の個人情報の取扱いについて

- 個人情報の取得・利用について
申請者様からお預かりした個人情報は、「令和3年度群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金」に係る審査・支給事務についてのみ利用し、それ以外の利用は致しません。
- 個人情報の管理について

1.申請方法

- 2.赤枠内は必須項目となります。必須項目については、2施設目以降の申請の際も再度入力をお願いします。
- 3.青枠内は該当する方のみ入力をお願いします。

申請者様の個人情報を常に正確かつ最新の状態ですべて管理するよう努めるとともに、以下の安全管理のための措置を講じます。
申請者様の個人情報に関する不正アクセス、漏えい、滅失、き損等に対する必要な監督を行います。
申請者様の個人情報の取り扱い状況等については定期的に監査を実施し、個人情報保護マネジメントシステム（個人情報

個人情報の取扱いについての同意 同意します
*必須

申請施設(店舗)情報

施設(店舗)の名称 *必須

施設(店舗)の名称(フリガナ) *必須

施設(店舗)の所在地(郵便番号)(半角数字) *必須 -

施設(店舗)の所在地(市町村) *必須

施設(店舗)の所在地(丁目番地以降) *必須

施設(店舗)の種類 *必須

- 劇場等(映画館、プラネタリウム、劇場、観覧場、演芸場 など)
- 集会場等(集会場、展示場、貸会議室、文化会館、多目的ホール など)
- ホテル又は旅館(集会の用に供する部分に限る)
- 運動施設(体育館、屋内・屋外水泳場、ボウリング場、ゴルフ練習場、テニスコート、スポーツクラブ、柔剣道場、ヨガスタジオ など)
- 遊技場(パチンコ屋、ゲームセンター、遊園地 など)
- 博物館等(博物館、美術館、記念館など)
- 遊興施設等(キャバレー、ダンスホール、カラオケボックス、ライブハウス など)
- ※ 食品衛生法の飲食店営業許可を受けている店舗を除く。ただし、カラオケボックスの場合、まん延防止等重点措置期間のみが申請対象。
- 商業施設等(百貨店、ショッピングモール、古本屋、おもちゃ屋、ビデオショップ、ビデオレンタル、アウトドア用品・スポーツグッズ店、ゴルフショップ、アパレルショップ、ファッションビル、おもちゃ店、玩具店)

1.申請方法

- 赤枠内は必須項目となります。必須項目については、2施設目以降の申請の際も再度入力をお願いします。
- 青枠内は該当する方のみ入力をお願いします。

指定管理者の場合の協力金の受領について	<input type="checkbox"/> 管理元の市町村等に協力金の受領について協議済み
※指定管理者の場合のみ入力	
延床面積 > 1,000㎡ <small>*必須</small>	<input type="text"/> ㎡
営業時間短縮等実施期間 (まん延防止等重点措置) <small>*必須</small>	----- 選択してください -----
※対象：重点措置区域内のみ	
営業時間短縮等実施期間 (緊急事態措置) <small>*必須</small>	----- 選択してください -----
※対象：県内全域(35市町村)	
営業時間短縮等実施日数(合計)(半角数字) <small>*必須</small>	<input type="text"/> 日
通常の営業開始時間 <small>*必須</small>	選択▼ 時 選択▼ 分
本来の営業時間が日によって異なる場合は、特定の曜日を選択して入力ください。 分単位の端数については、30分以下は「0.5時間」、30分超60分未満は「1時間」とみなします。	
通常の営業終了時間 <small>*必須</small>	選択▼ 時 選択▼ 分
本来の営業時間が日によって異なる場合は、特定の曜日を選択して入力ください。 分単位の端数については、30分以下は「0.5時間」、30分超60分未満は「1時間」とみなします。	
要請期間中の営業方法 (まん延防止等重点措置)	----- 選択してください -----
※対象：重点措置区域内のみ 前項で「実施していない」を選択した場合は入力不要	
要請時の営業開始時間 (まん延防止等重点措置)	選択▼ 時 選択▼ 分
※対象：重点措置区域内のみ	

1.申請方法

- 2.赤枠内は必須項目となります。必須項目については、2施設目以降の申請の際も再度入力をお願いします。
- 3.青枠内は該当する方のみ入力をお願いします。

前項で「実施しない」または「休業」を選択した場合は入力不要

要請時の営業終了時間
(まん延防止等重点措置)

選択▼ 時 選択▼ 分

※対象：重点措置区域内のみ
前項で「実施していない」または「休業」を選択した場合は入力不要

要請期間中の営業方法
(緊急事態措置)

----- 選択してください ----- ▼

前項で実施していないを選択した場合は入力不要

要請時の営業開始時間
(緊急事態措置)

選択▼ 時 選択▼ 分

前項で「実施していない」または「休業」を選択した場合は入力不要

要請時の営業終了時間
(緊急事態措置)

選択▼ 時 選択▼ 分

前項で「実施していない」または「休業」を選択した場合は入力不要

協力金算定

(1) 自己利用部分面積分

(1) 店舗等面積自己利用部分面積【実際の面積】(半角数字)

m²

小数点以下切り捨て

自己利用部分面積【実際の面積】の項目には、別紙(1)「自己利用部分面積算定シート」から算定した結果を入力してください。

(2) 自己利用部分面積【算定上の面積】

m²

(3) 算定単位

(2)÷1,000m²

小数点以下切り捨て

1.申請方法

- 赤枠内は必須項目となります。必須項目については、2施設目以降の申請の際も再度入力をお願いします。
- 青枠内は該当する方のみ入力をお願いします。

(4) 本来の営業時間 (注1)	選択▼ 時間
<p>(注1) 本来の営業時間が日によって異なる場合は、特定の曜日を選択して入力ください。 分単位の端数については、30分以下は「0.5時間」、30分超60分未満は「1時間」とみなします。</p>	
(5) 要請に応じて短縮した営業時間 (注2)	選択▼ 時間
本来の閉店時間 - 午後8時	<p>(注2) 休業した場合や午後8時よりも早く閉店した場合でも、短縮した営業時間は午後8時以降の時間数を計上します。</p>
(6) 1日当たりの支給額	<input type="text"/> 円
$200,000円 \times (3) \times (5) \div (4)$	千円未満切上げ
(2) テナント事業者管理把握分	
(7) テナント店舗数	<input type="text"/>
(8) 特定百貨店店舗数	<input type="text"/>
(9) 店舗数計	<input type="text"/>
(7)+(8)	<p>※対象となる店舗が10以上ある場合に限り申請可能です。</p>
(10) 1日あたりの支給額	<input type="text"/> 円
$2,000 \times (9) \times (5) \div (4)$	千円未満切上げ
(3) 特定百貨店店舗分	
(11) 1日あたりの支給額	<input type="text"/> 円
$20,000 \times (8) \times (5) \div (4)$	千円未満切上げ

1.申請方法

- 2.赤枠内は必須項目となります。必須項目については、2施設目以降の申請の際も再度入力をお願いします。
- 3.青枠内は該当する方のみ入力をお願いします。

(4) 映画館運営事業者分

(12) 対象映画館の常設スクリーン数(半角数字)

(13) 時短営業前に応じたことにより上映できないこととなった映画の回数(注3)(半角数字)

 回

(注3) 要請期間中に午後9時以降で、上映できなかった映画の回数を入力してください。

(14) 時短営業の期間中に本来上映する予定であった映画の回数(注4、注5)(半角数字)

 回

(注4) 要請期間中に上映した映画の回数と上映できなかった映画の回数を合算してください。
(注5) 同一のスクリーンで複数の配給会社が上映を実施する場合には、当該作品単位でなく、スクリーン全体での本来上映する予定であった映画の回数を入力してください。

(15) 1日あたりの支給額

 円

$20,000円 \times (12) \times (13) \div (14)$

千円未満切上げ

(5) 申請金額(総額)

要請に応じた日数 *必須

 日

申請金額(総額) *必須

 円

1.申請方法 ファイルアップロード

4.以下の書類のうち、該当するものを添付欄にアップロードしてください。

※**ファイルアップロードは10点まで**となります。恐れ入りますが、11点以上のファイルの提出が必要な場合は、1ファイルにまとめて頂く(zipファイル等)又は、群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金相談センター(daikibo2.gunma@nta.co.jp)まで、メールにてお送りください。

※**1ファイルあたりの容量制限は10MB、1申請あたりの容量制限は40MB**となります。

(1) 誓約書(様式2)	※日付は申請日と同じ日付としてください。必ず自署してください。 ※1施設目にアップロードしていれば、2施設目以降は添付不要
(2) 協力金算定シート	※大規模施設用の該当様式で作成してください。
(3) 本来の営業時間及び短縮後の営業時間が確認できる書類	※営業時間短縮の期間、変更前と変更後の営業時間を確認できるホームページや店頭ポスター、チラシなど対外的に営業時間の短縮や休業の事実を周知していることが分かるものを添付してください。 ※店舗等の名称や状況(時間短縮の期間、変更前後の営業時間)が分かるように工夫してください。
(4) 通帳等の写し	※金融機関名、支店名、種別、口座番号、口座名義人が確認できるページの写し ※通帳を開いた1・2ページ目の写しを提出してください。 ※インターネットバンキングは、上記事項の記載されたページの写し ※1施設目にアップロードしていれば、2施設目以降は添付不要
(5) 本人確認書類の写し	(法人) 代表者の運転免許証(表裏)、パスポート(顔写真と所持人記載欄のページ)、マイナンバーカード(番号不要)、保険証等 (個人) 運転免許証(表裏)、パスポート(顔写真と所持人記載欄のページ)、マイナンバーカード(番号不要)、保険証等 ※1施設目にアップロードしていれば、2施設目以降は添付不要
(6) 延床面積が1,000㎡を超えていることが確認できる書類	※5/16～6/13分の支給を受けている場合は不要 (例) 登記事項証明書、大規模小売店舗立地法上の届出(直近の店舗面積の合計がわかるページ)、図面等の写し
(7) 施設の外観及び内観が確認できる書類	※5/16～6/13分の支給を受けている場合は不要 ※大規模小売店舗立地法の届出を行っている施設は不要
(8) 入場者の整理等を実施し、広く周知していることが確認できる書類	※まん延防止等重点措置期間のみ申請する場合は不要 ※人数管理、人数制限、誘導等の、施設に応じた「入場者の整理等」を実施し、その旨をホームページや店頭ポスター、チラシなど対外的に周知していることが分かるものを添付してください。
(9) 自己利用部分面積算定シート(別紙(1))	
(10) 自己利用部分面積が確認できる書類	(例) 求積図及び求積表等の写し
(11) テナント等店舗に対する協力金の支給対象となる店舗及び特定百貨店店舗の一覧(別紙(2))	※特定百貨店店舗であることが確認できる書類(賃貸借契約書等)の写しを添付してください。 ※テナント等店舗に対する協力金の対象が10以上ある場合、又は特定百貨店店舗分を申請する場合に限る
(12) 常設のスクリーン数が確認できる書類	※特定百貨店店舗であることが確認できる書類(賃貸借契約書等)の写しを添付してください。 (例) 映画館の案内やホームページ等 ※映画館運営事業者分を申請する場合に限る
(13) ・時短要請中に、時短要請等に応じたことにより上映できないこととなった映画の回数 ・時短要請中に本来上映する予定であった映画の総数が確認できる書類	※特定百貨店店舗であることが確認できる書類(賃貸借契約書等)の写しを添付してください。 (例) 映画館の案内やホームページ等 ※映画館運営事業者分を申請する場合に限る

1.申請方法 ファイルアップロード

4.以下の書類のうち、該当するものを添付欄にアップロードしてください。

※ファイルアップロードは10点までとなります。恐れ入りますが、11点以上のファイルの提出が必要な場合は、1ファイルにまとめて頂く(zipファイル等)又は、群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金相談センター(daikibo2.gunma@nta.co.jp)まで、メールにてお送りください。

※1ファイルあたりの容量制限は10MB、1申請あたりの容量制限は40MBとなります。

添付ファイル1

ファイルを選択 選択されていません

添付ファイル2

ファイルを選択 選択されていません

添付ファイル3

ファイルを選択 選択されていません

添付ファイル4

ファイルを選択 選択されていません

添付ファイル5

ファイルを選択 選択されていません

添付ファイル6

ファイルを選択 選択されていません

添付ファイル7

ファイルを選択 選択されていません

添付ファイル8

ファイルを選択 選択されていません

添付ファイル9

ファイルを選択 選択されていません

添付ファイル10

ファイルを選択 選択されていません

入力内容を確認

1.申請方法

5.確認ページにて内容をご確認の上、お間違いなければ「申請する」ボタンをクリックしてください。

申請内容の確認

申請はまだ完了していません。入力内容をご確認のうえ、問題がなければ[申請する]ボタンを押してください。

第1弾の申請状況

5月16日～6月13日分の協力金申請

上記協力金申請時のグループコード

オンライン申請を利用して5月16日～6月13日分の協力金を申請している場合はグループコードを入力してください。

申請者情報

本申請は2施設目以降の申請に該当しますか

本申請が2施設目以降の申請に該当する場合は「はい」にチェックを入れてください。

添付ファイル10

ファイルは指定されていません

戻る

申請する

1.申請方法

6.申請完了ページに自動で遷移いたしますので、申請は完了となります。続いて2施設目以降の申請をされる場合は、赤枠内のボタンをクリックして、申請を続けてください。

申請完了

群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金申請 第2弾の申請が完了しました。

申請ID: e0019

大規模施設向け
協力金申請フォームに戻る
(2施設目以降はこちらから
申請してください)

© 2021 群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金相談センター All Rights Reserved.

2.申請方法 2施設目以降の申請

1.1施設目の申請時同様に、TOPページにて中ほどの「申請方法について」の項目内にある赤枠内の「こちらの申請フォーム」をクリックして申請をしてください。

感染症対策営業時間短縮要請協力金（大規模施設用）第2弾

はじめての方へ

ログイン

個人情報の取扱いについて

NEWS & TOPICS

感染症対策営業時間短縮要請協力金 （大規模施設用）第2弾

申請期間：令和3年9月30日（木）～令和3年10月29日（金）

注意事項

当システムをご利用いただく際は、以下の環境でご利用ください。
Windows版 GoogleChrome（最新のバージョンのテストおよびサポートに努めています）
Windows版 Firefox（最新バージョンのテストおよびサポートに努めています）
Windows版 Edge（最新バージョンのテストおよびサポートに努めています）
Mac版 Safari14（Safari12 - 14）
※ JavaScriptおよびCookieの設定を有効にしてご利用ください。

※複数施設の申請をされる方へ※
第1弾の申請フォームとは異なり、1施設ごとに申請をしていただくようになっております。
2施設目以降の申請を行う場合は、新規申請画面から入力を行ってください。なお、申請者情報の必須項目については、2施設目以降も再度入力をお願いします。

概要

感染症対策営業時間短縮要請協力金（大規模施設用）第2弾の申請要領の詳細については [群馬県HP](#)をご確認ください。（こちらから先は外部サイトへ遷移します）

申請方法について

申請をする方は
「こちらの申請フォーム」から申請をしてください。

※複数施設の申請をされる方へ※

第1弾の申請フォームとは異なり、1施設ごとに申請をしていただくようになっております。
2施設目以降の申請を行う場合は、新規申請画面から入力を行ってください。なお、申請者情報の必須項目については、2施設目以降も再度入力をお願いします。

2.申請方法 2施設目以降の申請

2.申請完了時に表示される下記のページにて、赤枠内ボタンをクリックして、申請を続けて頂くことも可能です。

申請完了

群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金申請 第2弾の申請が完了しました。

申請ID: e0019

大規模施設向け
協力金申請フォームに戻る
(2施設目以降はこちらから
申請してください)

© 2021 群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金相談センター All Rights Reserved.

※複数施設の申請をされる方へ※

第1弾の申請フォームとは異なり、1施設ごとに申請をしていただくようになっております。2施設目以降の申請を行う場合は、新規申請画面から入力を行ってください。なお、申請者情報の必須項目については、2施設目以降も再度入力をお願いします。

3.申請状況の確認

- 1.TOPページ左側の「ログイン」ボタンをクリックしてください。
 - 2.申請者マイページに遷移し、申請ID・マイページパスワードを入力後、ページ下部の「ログイン」ボタンをクリックしてください。
- ※複数施設の申請された場合、1施設ごとにマイページがございます。各申請状況をご確認頂く際は、施設ごとの申請ID・マイページパスワードをご入力ください。

感染症対策営業時間短縮要請協力金(大規模施設用)第2弾

はじめての方へ

ログイン

個人情報の取扱いについて

NEWS & TOPICS

感染症対策営業時間短縮要請協力金
(大規模施設用) 第2弾

申請期間: 令和3年9月30日(木) ~ 令和3年10月29日(金)

注意事項
当システムをご利用いただく際は、以下の環境でご利用ください。
Windows版 GoogleChrome (最新のバージョンのテストおよびサポートに努めています)
Windows版 Firefox (最新バージョンのテストおよびサポートに努めています)
Windows版 Edge (最新バージョンのテストおよびサポートに努めています)
Mac版 Safari14 (Safari12 - 14)
※ JavaScriptおよびCookieの設定を有効にしてご利用ください。

大規模施設向け 群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金申請 第2弾 申請者マイページ

④ 申請ID (※申請完了メールをご確認ください)

申請ID

🔑 マイページパスワード

マイページパスワード

ログイン

🔑 パスワードの登録・再発行はこちら

3.申請状況の確認

3. 申請者マイページに遷移し、現在の状況および申請内容を確認することができます。
申請IDをクリックすると申請内容をご確認いただけます。

群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金申請第2弾

大規模施設向け 申請者マイページ

申請IDを押すと申請内容を確認できます。

申請ID	申請者	申請金額	審査ステータス▼
e_test00013	申請者名	4,619,000	

© 2021 群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金相談センター All Rights Reserved.

申請内容の確認

第1弾の申請状況

5月16日～6月13日分の協力金申請 **群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金(5月16日～6月13日分)を申請しています。**

上記協力金申請時のグループコード **0001**
オンライン申請を利用して5月16日～6月13日分の協力金を申請している場合はグループコードを入力してください。

申請者情報

本申請は2施設目以降の申請に該当しま **はい**
すか
申請が2施設目以降の申請に該当する場
合は「はい」にチェックを入れてください。

添付ファイル10

[トップに戻る](#)

© 2021 群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金相談センター All Rights Reserved.

問合せ先

群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金相談センター

電話番号：050-5444-6096

受付時間：午前9時から午後5時まで（土日・祝日を含む）

e-mail：daikibo2.gunma@nta.co.jp