

**感染症対策営業時間短縮要請協力金
(テナント用) 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。

The screenshot shows a web page with a green header and a sidebar on the left. The main content area has a title '感染症対策営業時間短縮要請協力金(テナント用)第2弾' and a sub-header 'NEWS & TOPICS'. Below this is the main title '感染症対策営業時間短縮要請協力金(テナント用)第2弾' and the application period '申請期間: 令和3年9月30日(木) ~ 令和3年10月29日(金)'. A '注意事項' (Notes) box contains instructions on browser compatibility (Windows版 GoogleChrome, Firefox, Edge, Mac版 Safari14) and JavaScript/Cookie settings. Below the notes, there is a section for '※複数施設の申請をされる方へ※' (For those applying for multiple facilities), explaining that the 1st round is for one facility and the 2nd round is for multiple facilities. The '概要' (Overview) section mentions that details are on the '群馬HP'. The '申請方法について' (About the application method) section is highlighted with a red box, containing the text '申請をする方は「こちらの申請フォーム」より申請をしてください。' (Those who apply should apply from 'this application form').

※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。

**大規模施設内のテナント等店舗向け
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)を申請していません。

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) r0000

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 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。	<input type="text"/> (確認用) <input type="text"/>
申請事業者名 *必須 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。	<input type="text"/>
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 個人事業主は住所を入力してください。	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/>
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) 法人の場合は入力必須です。	<input type="text"/>

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。

生年月日 <small>*必須(個人事業主)</small>		年	月	日
<small>個人事業主の場合は入力必須です。</small>				
振込先口座				
<small>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)。</small>				
金融機関名 <small>*必須</small>				
金融機関コード(半角数字4桁) <small>*必須</small>				
本・支店名 <small>*必須</small>				
支店コード(半角数字3桁) <small>*必須</small>				
預金種別 <small>*必須</small>	<input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座			
口座番号(半角数字7桁) <small>*必須</small>				
口座名義人 <small>*必須</small>				
口座名義人(半角カタカナ) <small>*必須</small>				
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				
1.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				

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。

務についてのみ利用し、それ以外の利用は致しません。

2.個人情報の管理について

申請者様の個人情報を常に正確かつ最新の状態でご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を取り扱う状況等について定期的な監査を実施し、個人情報保護対策の実施状況を把握いたします。(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

入居している大規模施設名

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、テニス場、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)

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。

- 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、スーパー銭湯、フォトスタジオ など)
- 商業施設内の生活必需品売場
- その他の施設(店舗)

指定管理者の場合の協力金の受領について

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

営業時間短縮等実施期間
(まん延防止等重点措置) *必須

----- 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) *必須

----- 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) *必須

日

通常の営業開始時間 *必須

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 *必須

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。

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。

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 ----- ▾
<small>※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</small>	
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
<small>※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</small>	
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
<small>※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</small>	
要請期間中の営業方法 (緊急事態措置)	----- 選択してください ----- ▾
<small>前項で「実施していない」を選択した場合は入力不要</small>	
要請時の営業開始時間 (緊急事態措置)	選択 ▾ 時 選択 ▾ 分
<small>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</small>	
要請時の営業終了時間 (緊急事態措置)	選択 ▾ 時 選択 ▾ 分
<small>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</small>	

協力金算定

(1) 大規模施設内のテナント等店舗に対する協力金

(1) 店舗等面積【実際の面積】(半角数字) m²

小数点以下切り捨て

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。

(2) 店舗等面積【算定上の面積】	<input type="text"/>	m ²
(3) 算定単位 (2)÷100m ²	<input type="text"/>	小数点以下切り捨て
(4) 本来の営業時間(注1)	選択▼ 時間	(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。
(5) 要請に応じて短縮した営業時間(注2) 本来の閉店時間 - 午後8時	選択▼ 時間	(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。
(6) 1日当たりの支給額 20,000円×(3)×(5)÷(4)	<input type="text"/>	円 千円未満切上げ

(2) 映画配給会社分

(7) 対象映画館の常設スクリーン数(半角数字)	<input type="text"/>	
(8) 時短営業要請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)	<input type="text"/>	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。
(9) 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)	<input type="text"/>	回

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。

注5)	(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。
(10) 1日あたりの支給額 20,000円×(7)×(8)÷(9)	<input type="text"/> 円 千円未満切上げ
(3) 申請金額(総額)	
要請に応じた日数 *必須	<input type="text"/> 日
申請金額(総額) *必須	<input type="text"/> 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	※テナント用の該当様式で作成してください。
(3) 大規模施設への出店が確認できる書類	(例) 賃貸借契約書等の写し
(4) テナント店舗の面積が確認できる書類	(例) 賃貸借契約書、図面等の写し
(5) 出店している大規模施設の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	(例) ホームページや店頭ポスター、チラシ等
(6) テナント店舗の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。
(7) 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
(8) 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
(9) 出店している大規模施設が要請対象施設であることを確認できる書類	※5/16～6/13分の支給を受けている場合は不要 ※出店している大規模施設が大規模小売店舗立地法の届出を行っている場合は不要 (例) 建物の登記事項証明書 等
(10) 店舗の外観全体(店舗名)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

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: f0019

テナント等店舗向け
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申請センター 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。

The screenshot shows a web page with a green header and a sidebar on the left. The main content area has a title '感染症対策営業時間短縮要請協力金(テナント用)第2弾' and a sub-header 'NEWS & TOPICS'. Below this is the main title '感染症対策営業時間短縮要請協力金(テナント用)第2弾' and the application period '申請期間: 令和3年9月30日(木) ~ 令和3年10月29日(金)'. A '注意事項' (Notes) box contains browser requirements for Windows and Mac. Below this is a section for multiple facilities, followed by a '概要' (Overview) section with a link to the '群馬HP' (Gunma HP). The '申請方法について' (About the application method) section is highlighted with a red box, containing the text '申請をする方は「こちらの申請フォーム」より申請をしてください。' (Those who apply should apply from 'this application form').

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(テナント用)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(テナント用)第2弾の申請要領の詳細については[群馬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](#)」より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: f0019

テナント等店舗向け
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申請センター 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(テナント用)第2弾

NEWS & TOPICS

感染症対策営業時間短縮要請協力金
(テナント用) 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。

※複数施設の申請された場合

大規模施設内のテナント等店舗向け 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

① 申請ID (※申請完了メールをご確認ください)

申請ID

② マイページパスワード

マイページパスワード

ログイン

③ パスワードの登録・再発行はこちら

© 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.

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

大規模施設内のテナント等店舗向け 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
L_test0002	申請者名	12,240,000	

© 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

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