

記入例 いばらきアマビエちゃん登録促進給付金申告書・誓約書

1 申請者のいばらきアマビエちゃん登録業態 (登録業種をチェックしてください。)			
<input type="checkbox"/> 1 パチンコ店	<input type="checkbox"/> 2 スポーツクラブ等	<input type="checkbox"/> 3 スナック等	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5 カラオケ	<input type="checkbox"/> 6 ネットカフェ・ 漫画喫茶等	<input type="checkbox"/> 7 大学, 専門学校, 自動車教習所等	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9 野球場等 (主に屋外施設)	<input type="checkbox"/> 10 ボウリング場	<input type="checkbox"/> 11 ゴルフ練習場	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 13 集会場, 展示施設 商業施設等	<input type="checkbox"/> 14 劇場等	<input type="checkbox"/> 15 プラネタリウム, 映画館	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 17 ゲームセンター, マージャン店等	<input type="checkbox"/> 18 その他の業種	<input checked="" type="checkbox"/> 19 理美容業	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 21 冠婚葬祭業			

感染防止対策宣誓書(記入例3ページ参照)に記載のある業態をご確認の上、該当箇所をチェックしてください。
※複数の業種登録がある場合は、申請する事業所の業種を2つ選択してください。

2 給付金を申請する事業所名 (県の協力金に申請し、交付決定を受けた事業所名等を記載してください。)			
①	事業所名	Ishioka ○○店	
	事業所の所在地	石岡市 石岡一丁目1番地1 ○○ビル2F	
	上記登録業種番号 及び施設名称	(13) ネイルサロン	事業者 識別番号 123
②	事業所名	Ishioka ○○店	
	事業所名の所在地	石岡市 柿岡5680番地1	
	上記登録業種番号 及び施設名称	(19) 美容院	事業者 識別番号 98765

3 利用者へのサービス提供 該当する部分に☑してください。	
上記2に記載した事業所で、利用者に独自のサービス提供を実施しますか。 (商品等の割引, 購入ポイントの割増し等の実施)	A ① <input type="checkbox"/> する <input checked="" type="checkbox"/> しない ② <input checked="" type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない

Aで「する」に☑した場合は、事業所ごとにサービス内容を具体的に記載してください。

「2 給付金の申請をする事業所名」に記載した事業所の番号です。

①	A 提供期間	<input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無
	B サービスの内容	<input type="checkbox"/> 商品等の割引 () <input type="checkbox"/> 購入ポイント () <input type="checkbox"/> その他 ()
	C 市HPでの紹介	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
②	A 提供期間	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (令和 2年12月 1日 ~ 令和 3年 2月28日) <input type="checkbox"/> 無
	B サービスの内容	<input checked="" type="checkbox"/> 商品等の割引 (店内取扱シャンプー等を10%OFF) <input checked="" type="checkbox"/> 購入ポイント (次回来店時カット500円引き) <input type="checkbox"/> その他 ()
	C 市HPでの紹介	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

4 誓約・同意事項（※必ず以下事項をお読みください。）

該当する部分に☑してください。全ての項目に☑がある方のみが申請可能です。

- ☑ 「2 給付金の申請をする事業所名」に記載の事業所は、県の「いばらきアマビエちゃん事業者登録協力金」を申請し、県の協力金の交付決定を受けた事業所です。
- ☑ この給付金の交付を受けたことはありません。
- ☑ この給付金の申請時において、市内の店舗、事業所、施設等を管理する法人又は個人事業主で事業活動を行っており、引き続き市内において事業を継続していく意思があります。
- ☑ 暴力団の構成員又は暴力団に関与する者ではありません。
- ☑ 給付金の交付にあたり、市区町村民税に未納はありません。また、必要な市税等の公簿の閲覧、市税務部局への提出書類の内容の共有に同意します。
- ☑ その他給付金の申請に係る提出書類の記載内容は、全て事実です。
- ☑ 市からの関係書類の提出の求め、事情聴取、帳票・書類等の調査に応じます。
- ☑ 虚偽その他不正な手段により給付金の交付を受けたときは、給付金の交付決定の取消しなど、石岡市からの指示等に従い、給付金を返還します。
- ☑ 県条例を遵守し、かつ、県が定める新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため行っていただきたい取組（ガイドライン）及び各業界団体が策定する新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のためのガイドラインに基づく取組を実施します。
- ☑ いばらきアマビエちゃんの利用登録の推進に協力します。
- ☑ いばらきアマビエちゃん登録店表示証（のぼり旗及びステッカー）を利用者が外から確認できる場所に掲示することに協力します。
- ☑ 利用者へのサービス内容を変更（中止）するときは、速やかに市に報告します。また、変更（中止）にともなう利用者への対応は全て事業所の責任で行います。

令和 2年 11月 24日

石岡市長 殿

令和2年度石岡市いばらきアマビエちゃん登録促進給付金の申請に当たり、上記に記載の事項に相違ないことを誓約・同意します。

法 人 の 名 称（個人の場合は屋号） **株式会社 いしおか**

法人代表者の役職・氏名（個人 の 氏 名） **代表取締役 石岡 太郎** ㊞



令和2年10月2日

感染防止対策宣誓書

当施設は**感染症対策**として、以下の対策をすることに努めます

- ◆ 感染防止対策宣誓書を施設の見やすい場所・複数個所に掲示
- ◆ 対面する場所やテーブルにアクリル板やビニールカーテン等を設置
- ◆ 従業員のマスク着用，手洗い，うがいの徹底及び体調・健康管理
- ◆ 来客等の入場時体調チェック
- ◆ 消毒・清掃の徹底（ドアノブ，客席，テーブル，トイレ，利用設備・機材等の共有物），ハンドドライヤーの使用中止
- ◆ 定期的な換気
- ◆ キャッシュレス・チケットレスの推進

A 施設名：Ishioka ○○店

B 業態：集会場、展示施設、商業施設等

住所：〒 3158640

C 茨城県石岡市石岡 1-1-1
○○ビル 2F

お店を訪れる度に
二次元コードを
読み込んで
登録してください。



二次元コードが読み取れない場合には、
user_ist@ibaraki-coronanext.jp宛てに、件名は半角数字で「123」を入力してメールを送信してください。※ 本文は無効となります。

- 「いばらきアマビエちゃん登録促進給付金申告書・誓約書」に記載する業態・事業所名等は、左図の「感染防止対策宣誓書」から転記してください。

記入例 いばらきアマビエちゃん登録促進給付金申告書・誓約書

1 申請者のいばらきアマビエちゃん登録業態（登録業種をチェックしてください。）			
<input type="checkbox"/> 1 パチンコ店	<input type="checkbox"/> 2 スポーツクラブ等	<input type="checkbox"/> 3 スナック等	感染防止対策宣誓書（記入例3ページ参照）に記載のある業態をご確認の上、該当箇所をチェックしてください。 ※複数の業種登録がある場合は、申請する事業所の業種を2つ選択してください。
<input type="checkbox"/> 5 カラオケ	<input type="checkbox"/> 6 ネットカフェ・漫画喫茶等	<input type="checkbox"/> 7 大学、専門学校、自動車教習所等	
<input type="checkbox"/> 9 野球場等（主に屋外施設）	<input type="checkbox"/> 10 ボウリング場	<input type="checkbox"/> 11 ゴルフ練習場	
<input checked="" type="checkbox"/> 13 集会場、展示施設、商業施設等	<input type="checkbox"/> 14 劇場等	<input type="checkbox"/> 15 プラネタリウム、映画館	
<input type="checkbox"/> 17 ゲームセンター、マーチャン店等	<input type="checkbox"/> 18 その他の業種	<input checked="" type="checkbox"/> 19 理美容業	
<input type="checkbox"/> 21 冠婚葬祭業			

※上記は、いばらきアマビエちゃん登録時の業態です。

2 給付金を申請する事業所名（県の協力金に申請し、交付決定を受けた事業所名等を記載してください。）			
①	事業所名	Ishioka ○○店	A
	事業所の所在地	石岡市 石岡一丁目1番地1	○○ビル2F C
	上記登録業種番号及び施設名称	(13) ネイルサロン	事業者識別番号 D 123
②	事業所名	Ishioka ○○店	
	事業所の所在地	石岡市 柿岡5680番地1	
	上記登録業種番号及び施設名称	(19) 美容院	事業者識別番号 98765

- 施設名称は、県支給要項別表の施設から転記してください。

茨城県新型コロナウイルス感染症の発生の予防又はまん延の防止と社会経済活動との両立を図るための措置を定める条例第5条第1項に基づく「特定事業所」一覧

○：義務対象 ×：義務対象外

※義務対象外の施設であっても、いばらきアマビエちゃんへの登録を推奨しておりますので、ご協力をお願いします。

種類	施設	条例義務	備考



県支給要項別表（条例により登録が義務付けられている業種）にて、施設をご確認ください。