

時短要請期間	R4. 1. 21~R4. 2. 13			
開業日	⑤ ~R3. 1. 1	⑥ R3. 1. 2~R3. 1. 21	⑦R3. 1. 22~R3. 11. 23 新規開業特例 (1年未満)	⑧R3. 11. 24~R4. 1. 20 (一律)
比較対象月の有無	不可	不可	不可	不可
一日当たりの売上高（分母）	365日（R3） 366日（R2）	345日-364日（R3） ※開業日~12/31まで	59日~364日	59日未満
売上高方式	個人事業主	白色	○	○

必須書類	1. 新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金支給申請書 兼 誓約書（様式第1号）	○	○	○	○
	2. 時間短縮営業を行った対象施設情報シート（様式第2号）	○	○	○	○
	3. 食品衛生法に定める飲食店業又は喫茶営業許可証の写し	○	○	○	○
	4. 対象施設の外観（施設名が確認できるもの）・内観写真	○	○	○	○
	5. 通常、20時から5時までの間に営業している状況がわかるもの	○	○	○	○
	6. 営業時間の短縮の状況がわかるもの	○	○	○	○
	7. 感染症防止対策の実施状況がわかるもの	○	○	○	○
	8. 申請記載の振込口座情報がわかるもの	○	○	○	○
	9. 支給額計算の資料（計算シート）	○	○	○	○
	10. 対象施設の前年または前々年の飲食部門の売上高がわかるもの（白色申告書）	○	○	○	○
	11. 申請者本人確認書類	個人事業主のみ			
選択書類	①新潟県の「にいがた安心なお店応援プロジェクト」の認証店（申請中含む）であることがわかるもの	認証店のみ			
	②対象施設のR2年又はR3年の飲食部門の売上高がわかるもの	「複数の対象施設を経営している」、「『飲食店』以外の売上もある」ある場合のみ			
	③協力金支給総額内訳表	複数施設経営する場合のみ			
	④開業日から令和4年1月20日までの飲食部門の売上高がわかる売上台帳等の帳簿の写し	-	-	○	○
	⑤開業日がわかるもの	-	○	○	○
	⑥履歴事項全部証明書、法人設立届出書、開業・廃業等届出書の写し	合併・法人成り・事業承継特例を利用する事業者のみ			