

【6月21日～7月11日】 再まん延防止等重点措置協力支援金 申請書

令和3年(2021年) 月 日

北海道知事 鈴木 直道 様
札幌市長 秋元 克広 様

このたびの北海道からの要請に協力しましたので、支援金の支給を申請します。

申請者の情報	申請者住所	〒													
	申請事業者名 (法人名又は 個人事業者名)	フリガナ													
		名称(屋号)													
		代表者役職													
		フリガナ													
	申請者の種別 (いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号												
		<input type="checkbox"/> 個人事業者	個人事業者の自宅住所	〒											
			生年月日(西暦)	年			月			日					
	担当者名	所属							フリガナ						
			氏名	姓)				名)							
	連絡先	固定電話							E-mail						
		携帯電話													
配信希望	今後、北海道から、新型コロナウイルス感染症対策に係る支援策等について情報提供がある場合に、記載いただいたE-mailアドレスに配信を希望される場合は、左にチェック☑してください。 <input type="checkbox"/> 配信を希望します														
通知書送付先	※上記申請者住所とは別の送付先を指定する場合は、こちらをご記載ください。店舗あてに送付希望の場合は、店舗名までご記載をお願いします。 〒														
以下3項目は、法人の場合のみご記入をお願いいたします。															
資本金の額 又は出資の総額	円						常時使用する 従業員の数	人							
企業規模区分	<input type="checkbox"/> 中小企業 <input type="checkbox"/> 大企業 ※該当するほうにチェックを入れてください														

【口座振替の申し出】

札幌市から支払われる「再まん延防止等重点措置協力支援金」については、下記により口座振替払いとしていただきたく申し出ます。※「申請状況」にチェック☑した場合は、以降の口座情報の記載は不要となります。

振込先口座	申請状況	<input type="checkbox"/> 「緊急事態措置延長協力支援金」(6月1日～6月20日の休業並びに営業時間短縮要請等に係る協力支援金)に申請しました。 <input type="checkbox"/> 「まん延防止・緊急事態措置協力支援金」(5月12日～5月31日の休業並びに営業時間短縮要請等に係る協力支援金)に申請しました。 <input type="checkbox"/> 「令和3年度感染防止対策協力支援金」(4月27日～5月11日の営業時間短縮要請等に係る支援金)に申請しました。											
	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	店名	預金種目	口座番号(右詰めで記入)								
		金融機関 コード(※)	本店 支店	普通 当座 ()									
	口座名義人 (カナ)	店番号 (※)金融機関コードが不明な場合は空欄で構いません。											

※ 必ず申請者名義の口座を指定してください(法人の場合は、当該法人の口座に限ります)。

申請書等は、ご提出前に写しを取ってお手元で保管してください。

◆申請施設数（札幌市内の施設のみ）と支援金合計額を記入して下さい。

申請する施設数を記載してください。なお、審査の結果、申請いただいた全部又は一部の施設について、支給対象外となる場合があります。

施設ごとの支援金額は、企業規模や売上高等に応じて算出されます。支援金合計額については、全ての申請施設の金額算出後に記載してください。

申請施設数	() 施設
支援金合計額	() 円

【申請施設の情報】各要請対象期間に要請にご協力いただいた施設

※ まん延防止等重点措置の再適用に伴い、

本支援金に係る要請対象期間は 令和3年6月21日（月）から7月11日（日）まで となります。

協力開始が6月21日（月）よりも遅れる場合は、ご協力いただいた日数に応じた支援金額となります（例えば、6月22日（火）からご協力いただいた場合には、1日分の減額となります）。なお、6月24日（木）以降からご協力いただいた場合は、支援金の支給要件を満たさず、一切支給できませんのでご注意ください。

4～6月の協力支援金に申請済みの店舗の場合、下記「申請状況」にそれぞれチェックを入れてください。

取組施設	申請状況	<input type="checkbox"/> この店舗は、「緊急事態措置延長協力支援金」（6月1日～6月20日の休業並びに営業時間短縮要請等に係る支援金）に申請しました。 <input type="checkbox"/> この店舗は、「まん延防止・緊急事態措置協力支援金」（5月12日～5月31日の休業並びに営業時間短縮要請等に係る支援金）に申請しました。 <input type="checkbox"/> この店舗は、「令和3年度感染防止対策協力支援金」（4月27日～5月11日の営業時間短縮要請等に係る支援金）に申請しました。		
	フリガナ		業種	
	名称		業態	
	住所	〒	電話番号	
	従来の営業時間	: ~ :		
	対象期間における取組内容	対象期間（原則6月21日～7月11日）の全てにおいて、 <input type="checkbox"/> 営業時間を、午前5時から午後8時までの間に短縮しました（終日休業した場合を含む）。 酒類の提供（利用者による酒類の店内持込を含む）について、下記3つのいずれかにチェック☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 一定の要件を満たしたため、午前11時から午後7時までの間で、酒類提供を行いました。 ➡道の発行する「感染防止対策徹底宣言書」を併せてご提出ください。 <input type="checkbox"/> 一定の要件を満たさないため、酒類の提供を行いませんでした。 <input type="checkbox"/> この店舗では、従来から酒類の提供はしていません。 <input type="checkbox"/> 各感染防止対策の実施と業種別ガイドラインの遵守をしました。 <input type="checkbox"/> カラオケ設備の利用を行いませんでした。（※飲食を主として業としている店舗のみ）		
		要請への協力開始日について、下記いずれかにチェック☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 令和3年6月21日（月） <input type="checkbox"/> 6月22日（火） <input type="checkbox"/> 6月23日（水）		
	対象期間における営業時間を記入してください。 : ~ : 終日休業した場合は「99:99～99:99」とご記入ください。			
下限額での申請希望	売上高の確認できる資料の提出を省略し、 支援金の下限額（1日当たり3万円）で申請される場合は 、下記にチェックを入れてください。 ※この場合、申請に必要な書類のうち、売上高の確認できる資料は提出不要となります。 <input type="checkbox"/> 当施設（店舗）については、支援金の下限額で申請します。			

※ 複数施設を申請する場合は、このページと次のページをコピーして使用してください。

店舗名称

【支援金額の計算手順】

1 施設当たりの支援金額は、以下のとおり企業規模や売上高等に応じて算出されます。以下の手順に沿って、施設ごとに計算・記入してください。

※いずれも**飲食部門の売上高（消費税及び地方消費税を除く）**で算定してください。

●2019年又は2020年の6月と7月の売上高合計額を記入し、**1日当たりの売上高**を算出して下さい。

<2019年又は2020年の6月+7月の売上高> 円 ÷ 61 = <1日当たりの売上高> 円 小数点以下は切り上げ

【新規開店の場合のみ】

●2020年6月2日以降に営業を開始した店舗の場合は、「申請について」P.8に記載の計算方法により、**1日当たりの売上高**を算出してください。

① 開業日（開店日）が、2020年6月2日～2020年6月21日の場合

<2020年の6月と7月の売上高> 円 ÷ <開業日から2020年7月31日までの歴日数> 日 = <1日当たりの売上高> 円 小数点以下は切り上げ

② 開業日（開店日）が、2020年6月22日～2021年5月1日の場合

<開業日から2021年5月31日までの売上高> 円 ÷ <開業日から2021年5月31日までの歴日数> 日 = <1日当たりの売上高> 円 小数点以下は切り上げ

③ 開業日（開店日）が、2021年5月2日～2021年6月20日の場合

<開業日から2021年6月20日までの売上高> 円 ÷ <開業日から2021年6月20日までの歴日数> 日 = <1日当たりの売上高> 円 小数点以下は切り上げ

※上記<1日当たりの売上高>が、75,000円以下となる中小企業・個人は、1日当たりの支援金額を30,000円とし**【支援金額算出】**に進んで下さい。75,001円以上250,000円以下の場合は、㉞へ進んでください。250,001円以上の場合は、㉟へ進んでください。

【<1日当たりの売上高>が、75,001円以上250,000円以下となる中小企業・個人】

㉞:<1日当たりの売上高>に0.4をかけて1日当たりの支援金額を算出し、**【支援金額算出】**に進んで下さい。

<1日当たりの売上高> 円 × 0.4 = 円 ⇒ <1日当たりの支援金額> 円 千円未満は切り上げ

【大企業の場合 又は <1日当たりの売上高>が250,001円以上となる中小企業・個人】

㉟: 下記で減少額を算出して下さい。

<1日当たりの売上高> 円 - <2021年6月+7月の1日当たりの売上高> 円 = 円

※上記㉟の結果が、250,000円以下となる中小企業・個人は支援単価を100,000円とし**【支援金額算出】**に進んで下さい。上記㉟の結果が、250,001円以上の場合又は大企業は㉟を算出し**【支援金額算出】**へ進んでください。

㉟ (㉟の結果) × 0.4 = 円 (上限 200,000 円)

	1日当たりの支援金額 <small>※千円未満は切り上げ</small>		協力日数 <small>(21日又は20日又は19日)</small>		当該施設の支援金額
当該施設の 【支援金額算出】	<input style="width: 100%;" type="text"/>	円 ×	<input style="width: 100%;" type="text"/>	日 =	<input style="width: 100%; border: 2px solid red;" type="text"/>
円					