

【10月1日～10月14日分】令和3年10月感染防止対策協力支援金 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、右にチェック☑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 (令和3年9月30日時点)
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「令和3年10月感染防止対策協力支援金」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	下記の支援金に申請済みの場合、それぞれチェック☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 「令和3年9月緊急事態措置延長協力支援金」(9月13日～9月30日の要請等に係る支援金) <input type="checkbox"/> 「令和3年8～9月緊急事態措置協力支援金」(8月27日～9月12日の要請等に係る支援金) <input type="checkbox"/> 「令和3年8月感染防止対策協力支援金」(7月26日～8月26日の要請等に係る支援金) <input type="checkbox"/> 「令和3年7月感染防止対策協力支援金」(7月12日～7月25日の要請等に係る支援金)										
	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)							
			本店 支店	普通 当座 ( )								
	金融機関 コード(※)		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。							
	口座名義人 (カナのみ)											

※ 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

※本支援金に係る要請対象期間は、令和3年10月1日（金）から10月14日（木）までとなります。

※遅くとも10月4日（月）からご協力いただいたことが、本支援金の支給要件となります。なお、協力開始が、10月1日（金）よりも遅れた場合、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、10月2日からご協力いただいた場合、支援金額は1日分減額されます）。

10月5日（火）以降からご協力いただいた場合、本支援金の支給要件を満たさず支給できません。

4～9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"/> 「令和3年9月緊急事態措置延長協力支援金」（9月13日～9月30日の要請等に係る支援金） <input type="checkbox"/> 「令和3年8～9月緊急事態措置協力支援金」（8月27日～9月12日の要請等に係る支援金） <input type="checkbox"/> 「令和3年8月感染防止対策協力支援金」（7月26日～8月26日の要請等に係る支援金） <input type="checkbox"/> 「令和3年7月感染防止対策協力支援金」（7月12日～7月25日の要請等に係る支援金） <input type="checkbox"/> 「再まん延防止等重点措置協力支援金」（6月21日～7月11日の要請等に係る支援金） <input type="checkbox"/> 「緊急事態措置延長協力支援金」（6月1日～6月20日の要請等に係る支援金） <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日の要請等に係る支援金） <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日の要請等に係る支援金）		
	フリガナ		業種	
	名称		業態	
	住所	〒	電話番号	
	認証の有無	北海道飲食店感染防止対策認証制度（以下「道の認証制度」）について、 <input type="checkbox"/> 認証を受けています（認証日：令和3年 月 日）→ 認証書の写しをご提出ください。 ※認証日については道より提供を受け、その情報を参照させていただきます。認証日が不明な場合、空欄のまま構いません。 <input type="checkbox"/> 認証を受けていません		
	従来の営業時間	: ~ : ※道の認証制度の認証店は、午後9時以前に閉店の場合、本支援金の対象外となります。 非認証店は、午後8時以前に閉店の場合、本支援金の対象外となります。		
	対象期間における取組内容	対象期間（原則10月1日～10月14日）の全てにおいて、 <input type="checkbox"/> 営業時間を、午前5時から午後9時まで（非認証店の場合、午前5時から午後8時まで）に短縮しました（終日休業した場合を含みます）。 酒類提供（利用者による酒類の店内持込を含む）については、下記のいずれかにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 酒類提供時間を、午後8時まで（非認証店の場合、午後7時30分まで）に短縮しました。 <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"/> 同一グループの同一テーブルへの入店案内を原則4人以内とする。 <input type="checkbox"/> 業種別ガイドラインや感染防止対策チェック項目を遵守しました。 <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等） <input type="checkbox"/> カラオケ設備の提供について感染対策を徹底し行いました。（※飲食を主として業としていない店舗）		
		対象期間における営業時間を上側の欄に記入してください。 → : ~ : ※終日休業した場合「99:99～99:99」としてください。 ※認証を受けた等の理由で、期間中に営業時間を変更した場合は、10月 日 ~ 10月 日 : ~ : は、下側の欄にも変更後の期間と時間をご記入ください。 →		
	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2.5万円）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10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10月の売上高>  円 ÷ 31 = <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10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.7に記載の計算方法により**1日当たりの売上高**を算出するため、下欄を使用してください。

① 開業日（開店日）が、2020年10月2日～2021年9月30日の場合

<開業日から2021年9月30日までの売上高の合計>  円 ÷ <開業日から2021年9月30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、83,333円以下となる中小企業・個人は、1日当たりの支援金額を25,000円とし**【支援金額算出】**に進んで下さい。83,334円以上250,000円以下の場合は、㊦へ進んでください。250,001円以上の場合は、㊧へ進んでください。

【<1日当たりの売上高>が、83,334円以上250,000円以下となる中小企業・個人】

㊦: <1日当たりの売上高>に0.3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 × 0.3 = <1日当たりの支援金額>  円 千円未満は切り上げ ⇒  円

【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】

㊧: 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10月の1日当たりの売上高>  円 =  円

※上記㊧の結果が、187,500円以下となる中小企業・個人は支援単価を75,000円とし**【支援金額算出】**に進んで下さい。上記㊧の結果が、187,501円以上の場合又は大企業は、㊨に進んでください。

㊨: 下記の㊩と㊪を両方算出し、低い方を1日当たりの支援金額として**【支援金額算出】**に進んでください。

㊩ <㊧で算出した減少額>  円 × 0.4 =  円 ※千円未満は切り上げ 又は ㊪ <最初に算出した1日あたりの売上高>  円 × 0.3 =  円 ※千円未満は切り上げ

当該施設の**【支援金額算出】**  円 × 1日当たりの支援金額  円 ※千円未満は切り上げ × 協力日数  日 = 当該施設の**支援金額**  円

※ **【支援金額算出】**の「協力日数」について

従来、午後9時までに営業を終了している店舗で、要請期間の途中で認証を受けた場合は、その時点で北海道の要請の対象外となります。該当する店舗については、要請開始日である10月1日（遅くとも10月4日）から認証を受けた日の前日までの日数が協力日数となりますので、当該日数を上記「協力日数」欄にご記入ください。

例) 10月5日に認証を受けた店舗 → 「協力日数」は10月1日から要請に応じた場合は10月4日までの**4日**