

様式 1 - 記入例

①記入日

受付期間内の日付で申請書を作成した日にちを記入してください。

【7月12日～7月25日分】令和3年7月感染防止対策協力支援金 申請書

① 令和3年(2021年)7月15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。

②申請事業者名

法人の場合は法人名を記入してください。
個人の場合は個人事業者名を記入してください。

③法人番号

法人の場合は13桁の法人番号を必ず記入してください。

④個人事業者の自宅住所・生年月日

申請者住所とご自宅の住所が異なる場合は記入してください。
生年月日は必ず西暦で記入してください。

⑤担当者名・連絡先

日中連絡が取れる方のお名前とお電話番号、メールアドレスを記入してください。

②	申請者住所	〒060-0000 札幌市中央区大通西〇丁目1-1		
	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	サッポロ		
	代表者氏名	性	札幌	
③	申請者の種別 (いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号	
		<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業者	個人事業者の自宅住所	〒001-0000 札幌市北区北〇条西〇
			生年月日 (西暦)	
⑤	担当者名	所属	総務担当	フリガナ 氏名
	連絡先	固定電話	011-123-4567	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。 ※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。までご記載をお願いします。		
	通知書送付先	〒		
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	500万	円	常時使用する 従業員の数
	企業規模区分	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業 <input type="checkbox"/> 大企業 ※該当する場合は		

【口座振替の申し出】

札幌市から支払われる「令和3年7月感染防止対策協力支援金」は、下記のとおり振替口座に振り込まれます。※「申請状況」にチェックした場合、以下の口座情報の記載は不要です。

⑥	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦	振込先口座	(銀行)	店名	預金	口座番号(右詰めで記入)

⑥申請状況

6/21～7/11、6/1～6/20、5/12～5/31、4/27～5/11の要請に係る支援金を申請された場合は、それぞれチェックを入れてください。それ以外の方は、⑦振込先口座を全て記入してください。

⑦振込先口座

- 必ず申請事業者名、誓約書と同一名義の口座を記入してください。
- 法人の場合は、当該法人の口座に限ります。
- 金融機関コードが不明な場合は、空欄で構いません。
- 預金通帳等の表紙裏面のカナ口座名義人を転記してください。英数字や記号はカタカナに直さず、そのとおりに転記してください。カナ口座名義人が不明な場合は、金融機関へお問い合わせください。
- ゆうちょ銀行の場合、通帳等に記載の記号・番号は店番号・口座番号とは異なります。ゆうちょ銀行のホームページ又はお近くのゆうちょ銀行でご確認ください。

◆申請施設数（札幌市内の施設のみ）と

申請する施設数を記載してください。対象外となる場合があります。

施設ごとの支援金額は、企業規模や売上の割合に応じて算定され、申請施設の金額算出後に記載してください。

⑧申請施設数・合計

申請される札幌市内の施設数を記入してください。合計額は、全施設分を計算後に記入してください。

⑧

申請施設数	(7) 施設
支援金合計額	(2,079,000) 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7月12日（月）から7月25日（日）までとなります。

協力開始が7月13日（火）以降となった場合は、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。

下記4～7月の協力支援金に申請済みの店舗の場合、「申請状況」にそれぞれ

⑨

申請状況	<input checked="" type="checkbox"/> この店舗は、「再まん延防止等重点措置協力支援金」（6月1日～6月30日の要請等に係る支援金）に申請しました。 <input checked="" 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30日の要請等に係る支援金）に申請しました。 <input checked="" 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1日～6月30日の要請等に係る支援金）に申請しました。 <input checked="" 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日の要請等に係る支援金）に申請しました。
------	---

⑨申請状況・施設名称・住所・業種業態・電話番号

申請する施設ごとに記入してください。住所は郵便番号・ビル名・階も含めて記入してください。

⑩

フリガナ	イザカヤ▲▲▲▲	業種	居酒屋
名称	居酒屋▲▲▲▲	業態	
住所	〒060-0000 札幌市中央区南〇条西〇丁目1-1 ◆ビル〇階		
従来の営業時間	17:00 ~ 24:00		※21時以前に閉店の場合は、本支援金の対象外

⑩従来の営業時間

従来の営業時間を正確に記入してください。

⑪

対象期間における取組内容	対象期間（7月12日～7月25日）の全てにおいて、 <input checked="" type="checkbox"/> 営業時間を、午前5時から午後9時までの間に短縮しました（終日休業した場合を含む）。 <input checked="" type="checkbox"/> 酒類提供（利用客による酒類の店内持ち込みを含む）については、下記のいずれかを選択してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 酒類提供時間を、午前11時から午後9時までの間に短縮しました。 <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 checked="" type="checkbox"/> 業種別ガイドラインなど各感染防止対策を実施しました。 <input checked="" type="checkbox"/> カラオケ設備の利用を行いませんでした。（※飲食を主とする店舗は、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」としてください。
	17:00 ~ 21:00

⑪取組内容

対象期間中7/12～7/25の取組内容を忘れずにチェックしてください。

⑫

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。 <input checked="" type="checkbox"/> 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の提出を省略し、支援金の下限額で申請し、支援金の算定を希望する場合は、下記にチェックを入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 当施設（店舗）については、支援金の下限額で申請し、支援金の算定を希望する場合は、下記にチェックを入れてください。
-----------	---

⑫下限額で申請される場合
各対象期間における下限額での算定を希望する場合、チェックを入れてください。

※ 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ください。

店舗名称 居酒屋▲▲▲▲▲

【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7月の売上高> 6,000,000 円 ÷ 31 = 193,549 円
<1日当たりの売上高> 小数点以下は切り上げ

【新規開店の場合のみ】

●2020年7月2日以降に営業を開始した施設は、1日当たりの売上高を算出するため、下記の計算手順に沿って記入してください。

① 開業日（開店日）が、2020年7月2日～7月31日の場合
 <2020年7月の売上高>

円

② 開業日（開店日）が、2020年7月13日～2020年7月31日の場合
 <開業日から2021年6月30日までの売上高>

円

③ 開業日（開店日）が、2021年6月2日～2021年7月11日の場合
 <開業日から2021年7月11日までの売上高> <開業日から2021年7月11日までの暦日数>

円 ÷ 日 = <1日当たりの売上高> 小数点以下は切り上げ 円

⑬ 支給金額の算定
 計算手順に沿って、申請施設の支援金額を算出してください。
 ※2か所以上の施設を申請する場合、恐れ入りますが、前のページとこのページをコピーのうえ、それぞれ記入してください。
 必ず申請する全施設分を記入してください。

※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、⑦へ進んでください。250,001円以上の場合は、⑧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】

⑦: <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> 193,549 円 × 0.3 = 58,064 円 ⇒ 59,000 円
<1日当たりの支援金額> 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】

⑧: 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7月の1日当たりの売上高> 円 = 円

※上記⑧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⑧の結果が、187,501円以上の場合又は大企業は、⑨に進んでください。

⑨: 下記の⑩と⑧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。

⑩ <⑧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

1日当たりの支援金額 千円未満は切り上げ 協力日数 04日 当該施設の支援金額

当該施設の【支援金額算出】 59,000 円 × 14 日 = 826,000 円