

# 様式 1 ・ 記入例

## 感染防止対策協力支援金 申請書

札幌市長 秋元 克広 様

新型コロナウイルス感染症の拡大防止を目的とした営業時間短縮等の要請に協力し  
支給を申請します。

申請者の情報	申請者住所	〒060-0000 札幌市中央区北〇条西〇丁目1-1		
	申請事業者名 (法人名又は 個人事業者名)	フリガナ		
		法人名称		
		代表者役職		
フリガナ		サッポロ	タロウ	
	代表者氏名	札幌	太郎	
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 (上記所在地 と異なる場合)	〒001-0000 札幌市北区北〇条西〇丁目10-10	
		生年月日 (西暦)	1972年 4月 1日	
担当者名	所属	総務担当	フリガナ	サッポロ
			氏名	札幌
連絡先	固定電話	011-123-4567	E-mail	xxxx@
	携帯電話	090-1234-5678		

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。和暦・西暦の両方を記入してください。

① 令和3年(2021年)3月10日

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。

### 【口座振替の申し出】

札幌市から支払われる「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  
く申し出ます。※ 下欄の「申請状況」にチェックした場合は、当該申請情報の取得に同意いただいた  
ます。この場合、以降の口座情報の記載は不要となります。

申請状況	<input type="checkbox"/> 「すすきの地区等追加対策協力支援金(第2回支援金)」	で申 口座 ※1		
	<input type="checkbox"/> 「すすきの地区等第三次対策協力支援金(第3回支援金)」			
<input type="checkbox"/> 「第四次対策協力支援金(第4回支援金)」				
<input type="checkbox"/> 「第五次対策協力支援金(第5回支援金)」				
金融機関	銀行	店名	預金種目	口座番号
	さっぽろ 信用金庫 信用組合 協同組合	本店 札幌支店	普通 当座	1 2 3 ( )
金融機関 コード(※)	0 0 0 0	店番号	1 1 1	(※)金融機 場合は空
フリガナ	サッポロ タロウ			
口座名義人	札幌 太郎			

⑥振込先口座の指定  
「すすきの地区等追加対策協力支援金(第2回支援金)」、  
「すすきの地区等第三次対策協力支援金(第3回支援金)」、  
「第四次対策協力支援金(第4回支援金)」又は「第五次対策協力支援金(第5回支援金)」で申請した口座と同じ  
口座を指定される場合は申請状況をチェックしてください。それ以外の方は、⑦振込先口座を記入してください。

### 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。

◆申請される施設数・支援金額の合計を記入してください。

1施設あたりの支援金額は、要請対象期間等に変更がない場合26万円です。申請する1施設あたりの金額、施設数及び合計額を忘れずに記載してください。

なお、北海道により要請対象期間等が変更となった場合、支援金の額も変更となる可能性があります。

⑧ 申請施設数・支援金額合計 ( 26 ) 万円 × ( 3 ) 施設 = ( 78 ) 万円

【対象期間（※）に営業時間短縮等を実施した施設の情報】

※ 対象期間は、2月16日（火）から2月28日（日）までです。このため、2月15日（月）までを対象とした事業者などは、2月18日（木）から2月28日（日）を対象期間としてください。

- 1 施設の「名称」「住所」「業種別ガイドライン」を記入してください。取組を併せて記入してください。
- 2 「業種別ガイドライン」に基づき、営業時間短縮等を実施した施設を「申請状況」にチェックしてください。
- 3 下記の支援金を申請する施設を「申請状況」にチェックしてください。
  - 11月28日（土）から2月28日（日）までの期間を対象とした「すすきの地区等追加対策協力支援金（第2回支援金）」
  - 12月1日（月）から2月28日（日）までの期間を対象とした「すすきの地区等第三次対策協力支援金（第3回支援金）」
  - 2月1日（月）から2月28日（日）までの期間を対象とした「すすきの地区等第四次対策協力支援金（第4回支援金）」
  - 2月15日（月）から2月28日（日）までの期間を対象とした「すすきの地区等第五次対策協力支援金（第5回支援金）」

⑨ 申請状況について

「すすきの地区等追加対策協力支援金（第2回支援金）」、「すすきの地区等第三次対策協力支援金（第3回支援金）」、「すすきの地区等第四次対策協力支援金（第4回支援金）」又は「すすきの地区等第五次対策協力支援金（第5回支援金）」の申請状況をチェックしてください。

⑧ 申請施設数・支援金額合計

申請する1施設あたりの金額、申請される施設数と支援金額の合計を記入してください。

⑩ 施設名・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・階まで記入してください。

※ 下記の「申請状況」に該当する施設を「申請状況」にチェックしてください。併せて「申請状況」にチェックを入れた施設は、申請書裏面の「取組実施施設」欄に記入してください。

⑨ 申請状況	<input checked="" type="checkbox"/> 「すすきの地区等追加対策協力支援金（第2回支援金）」		
	<input checked="" type="checkbox"/> 「すすきの地区等第三次対策協力支援金（第3回支援金）」		
	<input checked="" type="checkbox"/> 「すすきの地区等第四次対策協力支援金（第4回支援金）」に申請しました。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 「すすきの地区等第五次対策協力支援金（第5回支援金）」に申請しました。		
※ 各支援金の対象期間は上記4を参照してください。			
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	電話番号	011-▲▲▲-▲▲▲
⑪ 取組内容	<input checked="" type="checkbox"/> 対象期間の全てにおいて、午前5時から午後10時までの間に営業時間を短縮（休業を含む。）しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 業種別ガイドラインに基づく感染拡大防止対策を徹底実施しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 北海道スタイルの取組を実践しています。		
要請期間中の営業時間	17:00 ~ 22:00	従前の営業時間要請	17:00 ~ 22:00

⑪ 取組内容

取組を実施した場合、忘れずにチェックを記入してください。

以下4項目は、任意記載欄となります。可能な限り、ご記載にご協力くださいますようお願い申し上げます。（コロナ禍や集中対策期間前の平常時の数値をご記載ください。）

⑫ 面積	30 ㎡・坪	席数	13 席
1日あたりのスタッフ数 (パートタイマー等含)	4 人	来店客数 (1日あたり)	60 人

⑫ 任意記載欄

この欄のご記載は必須ではありません。可能な限り、ご協力をお願い申し上げます。

※ 複数施設がある場合は、次のページを印刷の上、全施設について記入欄が不足する場合には、この面をコピーして使用してください。



13

⑬ 2か所以上の施設を所有している場合は記入してください。

必要に応じて申請書をコピーし、必ず取組を実施した全施設分を記入してください。

※ 下記の「申請状況」に該当する場合、チェック☑を入れてください。チェックしていた場合にのみ、欄に同意いただいたものとさせていただきます。

取組施設 ②	申請状況	<input checked="" type="checkbox"/> 「すすきの地区等追加対策協力支援金（第2回支援金）」に申請しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 「すすきの地区等第三次対策協力支援金（第3回支援金）」に申請しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 「第四次対策協力支援金（第4回支援金）」に申請しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 「第五次対策協力支援金（第5回支援金）」に申請しました。 ※ 各支援金の対象期間は上記4を参照してください。		
	フリガナ	バー△△△△	業種	バー
	名称	バー△△△△	業態	
	住所	〒005-xxxx 札幌市南区澄川△条△丁目 ABCビル△階	電話番号	011-△△△-△△△
	取組内容	<input checked="" type="checkbox"/> 対象期間の全てにおいて、午前5時から午後10時までの間に営業時間を短縮（休業を含む。）しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 業種別ガイドラインに基づく感染拡大防止対策を徹底しています。 <input checked="" type="checkbox"/> 新北海道スタイルの取組を実践しています。		
	要請期間中の営業時間	17:00 ~ 22:00	従前の営業時間要請	18:00 ~ 23:30
	以下4項目は、任意記載欄となります。 可能な限り、ご記載にご協力くださいますようお願い申し上げます。 （コロナ禍や集中対策期間前の平常時の数値をご記載ください。）			
面積	45 m <sup>2</sup> ・坪	席数	24 席	
1日あたりのスタッフ数 （パートタイマー等含）	6 人	来店客数 （1日平均）	80 人	

※ 下記の「申請状況」に該当する場合、チェック☑を入れてください。チェックしていた場合には、当該申請情報の取得に同意いただいたものとさせていただきます。

取組施設 ③	申請状況	<input checked="" type="checkbox"/> 「すすきの地区等追加対策協力支援金（第2回支援金）」に申請しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 「すすきの地区等第三次対策協力支援金（第3回支援金）」に申請しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 「第四次対策協力支援金（第4回支援金）」に申請しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 「第五次対策協力支援金（第5回支援金）」に申請しました。 ※ 各支援金の対象期間は上記4を参照してください。		
	フリガナ	カラオケθ	業種	カラオケ
	名称	カラオケθ	業態	
	住所	〒006-xxxx 札幌市手稲区手稲本町△条△丁目 DEビル△階	電話番号	011-△△△-△△△
	取組内容	<input checked="" type="checkbox"/> 対象期間の全てにおいて、午前5時から午後10時までの間に営業時間を短縮（休業を含む。）しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 業種別ガイドラインに基づく感染拡大防止対策を徹底しています。 <input checked="" type="checkbox"/> 新北海道スタイルの取組を実践しています。		
	要請期間中の営業時間	18:00 ~ 22:00	従前の営業時間要請	18:00 ~ 翌1:00
	以下4項目は、任意記載欄となります。 可能な限り、ご記載にご協力くださいますようお願い申し上げます。 （コロナ禍や集中対策期間前の平常時の数値をご記載ください。）			
面積	50 m <sup>2</sup> ・坪	席数	30 席	
1日あたりのスタッフ数 （パートタイマー等含）	6 人	来店客数 （1日平均）	50 人	