

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。

【8月27日～9月12日分】令和3年8～9月緊急事態措置協力支援金 申請書

① 令和3年(2021年) 9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。

⑥申請状況

7/26～8/26、7/12～7/25、6/21～7/11、6/1～6/20、5/12～5/31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。

| | | |
|-----------------------------|---|--|
| 申請者住所 | 〒060-0000 札幌市中央区大通西〇丁目1-1 | |
| | フリガナ | |
| | 名称(屋号) | |
| | 代表者役職 | |
| 申請事業者名 (法人名又は個人事業者名) | フリガナ | サッポロ |
| | 代表者氏名 | 姓) 札幌 |
| | 法人番号 | |
| 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丁目1-1 生年月日(西暦) |
| 担当者名 | 所属 | 総務担当 |
| 連絡先 | 固定電話 | 011-123-4567 |
| | 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、右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 ※該当するほう | |

| | | | |
|------------|--|----------------------------------|--------------------------|
| 参照する振込口座情報 | 下記の支援金に申請済みの場合、いずれかにチェックを入れてください。 ※複数のチェックが付いている場合は、直近の振込口座情報を使用してください。 | | |
| | <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) | <input type="checkbox"/> |
| 振込先口座 | 銀行 | 店名 | 預金種目 |
| | 金融機関 | | 口座番号(右詰めで記入) |
| | 口座名義(カナ) | | |
| | | | |

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。

◆申請施設数（札幌市内の施設のみ）と支援金合計額
申請する施設数を記載してください。なお、審査対象外となる場合があります。

| | |
|---------|---------------|
| ⑧ 申請施設数 | (7) 施設 |
| 支援金合計額 | (752,000) 円 |

【申請施設の情報】対象期間において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8月27日（金）から9月12日（日）までとなります。
※遅くとも8月30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、8月27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、8月28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）。なお、8月31日（火）以降からご協力いただいた場合には、本支援金の支給要件を満たさず支給できません。

下記4～8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"/> 「令和3年8月感染防止対策協力支援金」（7月26日～8月25日） <input checked="" 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） <input checked="" type="checkbox"/> 「再まん延防止等重点措置協力支援金」（6月21日～7月25日） <input checked="" type="checkbox"/> 「緊急事態措置延長協力支援金」（6月1日～6月20日の5日間） <input checked="" type="checkbox"/> 「まん延防止・緊急事態措置協力支援金」（5月12日～5月25日） <input checked="" 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） |
| | フリガナ | イザカヤ▲▲▲▲▲ |
| | 名称 | 居酒屋▲▲▲▲▲ |
| ⑩ | 住所 | 〒060-□□□□ 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 |
| ⑪ | 取組施設 | <input checked="" type="checkbox"/> 対象期間（8月27日～9月12日）の全てにおいて、 <input type="checkbox"/> 休業しました。 >休業ではなく、営業時間短縮等の取組を行った場合は、下記にチェックしてください。 <input checked="" 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。 <input checked="" type="checkbox"/> 酒類提供（利用者による酒類の店内持込を含む）及びサービスを提供していませんでした。 <input checked="" type="checkbox"/> 各感染防止対策を実施するとともに、業種別ガイドラインを遵守しました。 |
| | 対象期間における取組内容 | 対象期間の要請協力開始日について、いずれかにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 令和3年8月27日（金） <input checked="" type="checkbox"/> 8月28日（土） <input type="checkbox"/> 8月29日（日） <input type="checkbox"/> 8月30日（月） 対象期間における営業時間を記入してください。 休業した場合は「99:99～99:99」とご記入ください。 |
| ⑫ | 下限額での申請希望 | <input type="checkbox"/> 売上高の確認できる資料の提出を省略し、対象期間における支援金の下限額（1日あたり4万円）で申請される場合は、下記にチェックしてください。 ※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。 |

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、このページと次のページをコピーしてください。

【支援金額の計算手順】

店舗名称

居酒屋▲▲▲▲▲

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8月と9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8月+9月の売上高合計額> 円 ÷ 61 = <1日当たりの売上高> 小数点以下は切り上げ 円

【新規開店の場合のみ】

●2020年8月2日以降に営業を開始した 1日当たりの売上高を算出するため、

① 開業日（開店日）が、2020年8月2日

<2020年8月と9月の売上高の合計> 円

② 開業日（開店日）が、2020年8月28日

<開業日から2021年8月26日までの売上高の合計> 円 ÷ <開業日から2021年8月26日までの日数> 日 = <1日当たりの売上高> 小数点以下は切り上げ 円

③ 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、100,000円以下となる中小企業・個人は、1日当たりの支援金額を40,000円とし【支援金額算出】に進んで下さい。100,001円以上250,000円以下の場合は、㉗へ進んでください。250,001円以上の場合は、㉘へ進んでください。

【<1日当たりの売上高>が、100,001円以上250,000円以下となる中小企業・個人】

㉗: <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 = 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】

㉘: 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8月+9月の1日当たりの売上高> 円 = 円

※上記㉘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㉘の結果が、250,001円以上の場合又は大企業は㉙を算出し【支援金額算出】へ進んでください。

㉙: (㉘の結果) × 0.4 = 円 (上限 200,000 円)

1日当たりの支援金額 千円未満は切り上げ 円 × 協力日数 (17日又は16日又は15日又は14日) 日 = 当該施設の支援金額 円