

緊急事態措置協力支援金（飲食店等）【9月分】 申請書【事業者情報等】

<様式1-1>

特定措置区域用

令和 3年

月 日

石狩市長 加藤 龍幸 様

営業時間短縮等の要請に協力しましたので、緊急事態措置協力支援金（飲食店等）支援金の支給を申請します。

【重要】
以前に以下の支援金の申請をしている方で当時の申請から変更がない場合、又は【8月分】、【8～9月分】を同時申請する場合、チェックを入れることで、★印の項目の記入を省略できます。

<input type="checkbox"/> 【5月分】 <input type="checkbox"/> 【6月分】 <input type="checkbox"/> 【6月～7月分】 <input type="checkbox"/> 【8月分】 <input type="checkbox"/> 【8月～9月分】	
【事業者情報】	〒 _____
申請する事業者の所在地	都道府県 _____
連絡先 ※お問合せ先	固定電話 _____ 携帯電話 _____
ホームページURL ★ ※ある場合	_____
【法人】	法人番号 _____
申請事業者名	フリガナ _____ 名称 _____
	代表者役職 _____ 代表者氏名 _____
担当者 ★	所属部署 _____ フリガナ _____ 氏名 _____
	E-mail _____ <input type="checkbox"/> 今後、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、配信を希望される場合は、左にチェック☑してください。
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12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
通知書送付先 ★	※上記事業者の所在地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。 〒 _____

【個人事業者】	フリガナ _____
申請事業者名	名称 _____
	代表者役職 _____ 代表者氏名 _____
生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
E-mail ★	_____ <input type="checkbox"/> 今後、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、配信を希望される場合は、左にチェック☑してください。
個人事業者の自宅住所 ★	〒 _____ <input type="checkbox"/> 自宅住所に通知物の発送を希望される方は、左にチェック☑してください。
通知書送付先 ★	※上記事業者の所在地及び自宅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。 〒 _____

【口座振替の申し出】 北海道から支払われる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。

緊急事態措置協力支援金の申請状況	<input type="checkbox"/> 緊急事態措置協力支援金【5月分】で申請をした口座を指定します。	<input type="checkbox"/> 緊急事態措置協力支援金【6月分】で申請をした口座を指定します。	
	<input type="checkbox"/> まん延防止等重点措置協力支援金【6～7月】で申請をした口座を指定します。	<input type="checkbox"/> まん延防止等重点措置協力支援金【8月】で申請をした口座を指定します。	
	<input type="checkbox"/> 緊急事態措置協力支援金【8～9月分】で申請をした口座を指定します。		
振込先口座 ★ (注1)	金融機関 _____	銀行・信用金庫 信用組合・協同組合 _____	本店・支店 _____
	金融機関コード _____	支店番号 _____	
	預金種目 (注2) _____		口座番号 (右詰めで記入) _____
口座名義人 ★ (カナ)	口座名義フリガナ (注3) _____		
	口座名義人 _____		

※ 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です。)
注1 ゆうちょ銀行の場合は「記号番号」を記入せず「店名」「口座番号」をそれぞれの欄にご記入ください。
注2 お振込みは、普通預金口座、又は、当座預金口座のいずれかのみとなります。
注3 「口座名義フリガナ」は通帳中面の「おなまえ」欄にカタカナで記載されている名義をご記入ください。

この申請書で申請する施設数の合計	施設 _____	この申請者で申請する支給金額の合計	_____
------------------	----------	-------------------	-------

注 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。施設ごとの支給金額は、企業規模や売上高等に応じて算出されます。支給金額の合計については、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。