

道特別支援金申請書

令和 3 年 月 日

北海道知事 鈴木 直道 様

ご確認ください

- 1 本支援金Aは国の一時支援金、Bは国の月次支援金の受給者は申請できません。
- 2 時短要請の対象である飲食店は、協力の有無や支援金受給の有無に関わらず、本支援金の対象外です。

上記事項を確認の上、道特別支援金の給付を申請します。

【A・B共通】

申請者の情報	申請チェック	<input type="checkbox"/> Aを申請する (対象月:2020年11月～2021年3月)		<input type="checkbox"/> Bを申請する (対象月:2021年4月～2021年7月)		<input type="checkbox"/> A・B両方を申請する ※すでにAで申請中又は受給済みの方はBを申請するを選択してください。		
	本社・本店所在地	〒						
	申請事業者名 (法人名又は屋号及び個人事業者等氏名)	フリガナ						
		法人名又は屋号						
		代表者役職						
	申請者の種別	フリガナ	代表者名		姓	名		
		選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号				
	事業概要	E-mail	所属		フリガナ	氏名		
			固定電話	携帯電話				
		従業員数	正社員 人	パート アルバイト 人	資本金・出資金	円		
設立年月日		西暦 年 月 日	決算月 ※法人の場合	月				
業種	従来営業時間 (24時間表記) ※業種が飲食店の場合のみ		: ~ :					
以下3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。								
店舗(事業所)面積	m ²	年商	百万円	ホームページURL※ある場合				

【口座振り替えの申し出】

北海道から支払われる道特別支援金については、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	<input type="checkbox"/> 「休業協力・感染リスク低減支援金」で申請した口座を指定します。 (通知書番号)					
	<input type="checkbox"/> 「経営持続化臨時特別支援金」で申請した口座を指定します。 (通知書番号)					
	<input type="checkbox"/> 「道特別支援金A」で申請した口座を指定します。 (通知書番号)					
金融機関	銀行	店名	預金種目	口座番号 (右詰めで記入)		
	信用金庫 信用組合 協同組合	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白で構いません。			
口座名義人 (カナ)						

※ 口座名義人 (カナ) については、通帳の見開きページより記載してください。

(注) 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。

※ 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。)

(注) 裏面にも記載事項があります。

【A 申請書】 ※A・B両方で申請する場合はB申請書にもご記入ください。
【要件内容】

要件内容	①時短対象飲食店等との取引 自粛による影響	<input type="checkbox"/> 時短対象飲食店等（※）との直接取引がある事業者 ※2020年11月～2021年3月までに北海道知事による時短・休業要請等の対象の札幌市内飲食店					
		主な取引飲食店名					
		店舗住所					
		主な理由	<input type="checkbox"/> 取引先時短等により売上減少	<input type="checkbox"/> 取引先休業等により売上減少	<input type="checkbox"/> その他 ()		
		<input type="checkbox"/> 時短対象飲食店等との間接取引（商品・サービスの納入）がある事業者					
		納入する事業者名					
		納入先の事業者住所					
		主な理由	<input type="checkbox"/> 取引先時短等により売上減少	<input type="checkbox"/> 取引先休業等により売上減少	<input type="checkbox"/> その他 ()		
		要件内容	②外出・往來の自粛による影響	<input type="checkbox"/> 主に対面で個人向けに商品・サービスを提供する事業者			
				主な理由	<input type="checkbox"/> 商品提供の減少で売上減少	<input type="checkbox"/> サービス提供減少で売上減少	<input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 上記事業者への商品・サービスを行う事業者							
主な理由	<input type="checkbox"/> 商品提供の減少で売上減少			<input type="checkbox"/> サービス提供減少で売上減少	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要件1に係る保存資料							
<input type="checkbox"/> 取引内容が確認できる帳簿書類等資料の保存							
要件2	基準月 (円)			対象月 (円)		減少率	
	2019.11			2020.11			
	2019.12			2020.12			
	2019.01			2020.01			
	2019.02		2020.02				
	2019.03		2020.03				

【B 申請書】 ※A・B両方で申請する場合はA申請書にもご記入ください。

【飲食店の場合のみ】複数店舗経営の場合は全店舗分の営業許可証提出が必要です。以下項目は代表1店舗分をご記入ください。

飲食店情報	業種が飲食店(760)の場合のみ記入	店舗名	
		店舗住所	
		酒類提供有無	酒類提供 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※該当するほうにチェックをいれてください。

※要件1については、AB同時申請をする場合Aと同内容であればチェック不要です。

要件内容	①時短対象飲食店等との取引 自粛による影響	<input type="checkbox"/> 時短対象飲食店等（※）との直接取引がある事業者 ※2021年4月～2021年7月までに北海道知事による時短・休業要請等の対象の道内飲食店					
		主な取引飲食店名					
		店舗住所					
		主な理由	<input type="checkbox"/> 取引先時短等により売上減少	<input type="checkbox"/> 取引先休業等により売上減少	<input type="checkbox"/> その他 ()		
		<input type="checkbox"/> 時短対象飲食店等との間接取引（商品・サービスの納入）がある事業者					
		納入先の事業者名					
		納入先の事業者住所					
		主な理由	<input type="checkbox"/> 取引先時短等により売上減少	<input type="checkbox"/> 取引先休業等により売上減少	<input type="checkbox"/> その他 ()		
		要件内容	②外出・往來の自粛による影響	<input type="checkbox"/> 主に対面で個人向けに商品・サービスを提供する事業者			
				主な理由	<input type="checkbox"/> 商品提供の減少で売上減少	<input type="checkbox"/> サービス提供減少で売上減少	<input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 上記事業者への商品・サービスを行う事業者							
主な理由	<input type="checkbox"/> 商品提供の減少で売上減少			<input type="checkbox"/> サービス提供減少で売上減少	<input type="checkbox"/> その他 ()		
要件1に係る保存資料							
<input type="checkbox"/> 取引内容が確認できる帳簿書類等資料の保存							
要件2	基準月 (円)			対象月 (円)		減少率	
	2019.04			2020.04			
	2019.05			2020.05			
	2019.06			2020.06			
	2019.07		2020.07				