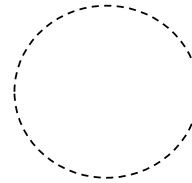


- ① 飲食・喫茶店（店内飲食）等
- ② 旅館・ホテル等



受付番号

(別記様式第1号)
(第1葉)

事務局
使用欄

がんばる・よいち飲食店等事業継続支援金申請書

事業継続を図るため、新型コロナウイルス感染症拡大防止に取り組むこととし、支援助成金を申請します。

令和 年 月 日

(年)

余市町長 齊藤 啓輔 様

申請者の情報	所在地	〒 -										
	申請事業者名 (法人名又は 個人事業者名)	フリガナ										
		名称										
	申請者の種別	選 択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号								
			<input 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)								
担当者	所属					フリガナ	氏名					
連絡先	固定電話	(0135) 21-2125				携帯電話	090-XXXX-XXXX					
支援金 申請額	支援金額	100,000		円								なお、対象店舗（施設）の状況と取組内容は、第2-1葉及び第3葉記載のとおりです。

余市町から支払われるがんばる・よいち感染拡大防止対策支援助成金については、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。

振込先 口座	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	本店 支店	預金種別	口座番号 (右詰で記入)				
		普通							
フリガナ									
口座名義人									

金融機関、本支店は、該当するものに○をつけてください

(注) ゆうちょ銀行の場合は「記号番号」を記入せず「支店名」「口座番号」をそれぞれの欄にご記入ください。

添付書類		添付を省略する場合	
全事業者	②誓約書 (別記様式第2号)	申請している助成 (補助) 金	添付している書類
	③営業の実態が分かるもの		
	④町からの支援金受取を予定する金融機関口座通帳の写し (金融機関・本支店名、種別及び番号が表示されているページ)		
個人事業者	⑤本人確認書類の写し		

ア：余市町感染防止対策支援助成金、イ：新型コロナウイルス感染症防止対策支援事業補助金、ウ：冬の感染予防対策補助金、
エ：余市町家賃等軽減助成金 のうち、添付書類として提出している助成 (補助) 金の記号 (ア～エ) を記入

対 象 施 設 の 設 置 情 報	店 舗 情 報	フリガナ			電話 番号	() -	感染拡大防止に 取り組む店舗として 町HPにより店舗名 称、電話番号及び 所在地をそれぞれ 公表することを希 望します	<input type="checkbox"/>																																		
		名称																																								
		所在地	〒 046- 余市郡余市町																																							
	営 業 状 況	業 種	*1			営業許可*2 (免許)の分類			許可(免許) の期間	年 月 日 ~ 年 月 日																																
			<input checked="" type="checkbox"/> 営業しています																																							
			<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">申請前1ヶ月 (実績)</th> <th colspan="2">営業時間帯</th> <th colspan="2">営業日数</th> <th colspan="2">営業時間帯</th> <th colspan="2">営業日数</th> </tr> <tr> <th>~</th> <th>延べ</th> <th>日</th> <th>~</th> <th>延べ</th> <th>日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									申請前1ヶ月 (実績)	営業時間帯		営業日数		営業時間帯		営業日数		~	延べ	日	~	延べ	日																
	申請前1ヶ月 (実績)	営業時間帯		営業日数		営業時間帯		営業日数																																		
		~	延べ	日	~	延べ	日																																			
設 置 内 容	取 組 み	<input type="checkbox"/> 一時的に休業しています																																								
		一時休業の理由							例年、夏季営業 しているなどは、 理由にあたりませ ん																																	
		営業再開の見通し	年 月 日再開を予定																																							
設 置 内 容	取 組 み	現 状 (公 表 し ま せ ン)				今 後 の 取 組 み																																				
設 置 内 容	取 組 み	現 状 (公 表 し ま せ ン)				今 後 の 取 組 み (公 表 し ま せ ン)																																				

(ウラ面もご記入ください)

対象施設が3か所以上ある場合は、この面をコピーして使用してください。

基本情報	フリガナ			電話番号	()	感染拡大防止に 取組む店舗として 町HPにより店舗名 称、電話番号及び 所在地をそれぞれ 公表することを希 望します	<input type="checkbox"/>
	名称				-		
	所在地	〒 046- 余市郡余市町					
	*1業種		営業許可*2 (免許)の分類		許可(免許) の期間		年 月 日 ~ 年 月 日
営業状況	<input type="checkbox"/> 営業しています						
	(申請前1ヶ月 実績)	営業時間帯	営業日数		営業時間帯	営業日数	
		~	延べ	日	~	延べ	日
<input type="checkbox"/> 一時的に休業しています							
状況	一時休業の理由					例年、夏季営業 しているなどは、 理由にあたりませ ん	
	営業再開の見通し	年 月 日再開を予定					
取組内容	感染拡大防止について	現状 (公表しません)			今後の取組み		
取組内容	売に上(つ需 要い)て 拡 大	現状 (公表しません)			今後の取組み (公表しません)		
売上 (事業者全体) の状況	売上高	前年	月	*B 当年	月	*A 対前年同 月減少率	*(B-A)/B %

*1「業種」は、別紙より該当するものを選択し、記載ください。 同月

*2「営業許可(免許)の分類」は、別紙より該当するものを選択し、記載ください。