

ホチキスどめ

- ① 飲食・喫茶店（店内飲食）等
- ② 旅館・ホテル等

受付番号

記入例

(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

町内での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、標記支援金の交付を申請します。

令和 年 月 日

(年)

余市町長 齊藤 啓輔 様

申請者の情報	所在地	〒 046-8546 余市郡余市町朝日町 2 6 番地										
	申請事業者名 (法人名又は 個人事業者名)	フリガナ	ヨイチシヨクドウ									
		名称	余市食堂									
	代表者 氏名	代表	余市 一郎									
		職	余市 一郎									
申請者の種別	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)									
担当者	所 属	経理係		フリガナ	ヨイチ		姓	余市		名	太郎	
		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	余市	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	余市	本店	預金種別	口座番号 (右詰で記入)					
			<input type="checkbox"/> 信用金庫		<input checked="" type="checkbox"/> 支店		普通	X	X	X	X	X
	フリガナ	ヨイチ タウ										
	口座名義人	余市 太郎										

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	省略	イ 飲食店営業許可証
	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)	省略	イ 通帳の写し
個人事業者	⑤本人確認書類の写し	省略	イ 運転免許証の写し

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		店舗情報		施設情報	
		基本情報	営業状況	取組内容	その他
1	余市食堂	フリガナ	ヨイチシヨクドウ	電話番号	(0135) 21-2125
		名称	余市食堂	所在地	〒046-8546 余市郡余市町朝日町2番地
		業種	*1 食堂、レストラン（専門料理店を除く）	営業許可*2（免許）の分類	飲食店営業
		許可（免許）の期間	平成29年1月1日～		平成33年12月31日
		<input checked="" type="checkbox"/> 営業しています			
		<input type="checkbox"/> 一時的に休業しています			
		営業時間帯	営業日数	営業時間帯	営業日数
		10:00～21:00 延べ 10 日		10:00～22:00 延べ 15 日	
		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			
		現状（公表しません）		今後の取組み	
		・道による休業要請を受け、5月24日まで休業 ・5月25日の営業再開に伴い、感染リスク低減のため、対面の座席配置を見直し、また、町の補助により、テーブル間にアクリル板を設置。また、マスク未着用の来店者には、着用をお願いし、出入口で従業員が非接触体温計を用い、体温測定を実施。目安として、37.5度を超える方については、いったん店外に退出いただき、通常時の体温を聞き取り、異常と判断した場合は、入店をお断りしている ・従業員は全員、始業時に体温測定を実施		当店は、「新北海道スタイル」を実践しており、これまで実施している非接触体温計による入店時の検温を継続するとともに、乾燥により感染リスクが増大していることから、12月18日までに新たに加湿器を導入することで、来店者が安全・安心に食事を楽しんでいただく空間づくりに努めています。	
				今後の取組みについて町HPでの公表を希望します（公表の可否は、支援金の支給に影響しませんが、積極的なPRを期待します）	
		現状（公表しません）		今後の取組み（公表しません）	
		・当店は、店内飲食の売上構成比が90%であり、町外からの観光客を中心とした書き入れ時の休業が響き、11月末時点の累計で対前年同月比51.3%のマイナスを記録 ・来店者の店内滞在時間が短くなっており、11月単月では、客単価が20%減少（前年同月比） ・持続化給付金及び家賃支援（軽減）給付（助成）金により、固定費が軽減されているが、創業以来初の営業赤字の見込み		・客単価を例年並みとする目標達成のため、今まで以上に安全・安心の店づくりを行う ・一方、経費削減を図るため、他店と共同での仕入を行う ・ここ1～2年を乗り切ることで、その後供用が見込まれる俱知安余市道路を利用して当地を訪れる観光客を見込み、地元有志で体験型商品の開発に取り組みたい	

(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。

余市食堂

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								
営業状況	*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				
	<input type="checkbox"/> 営業しています									
営業状況	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									
営業状況	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	現状 (公表しません)		今後の取組み							
			今後の取組みについて町HPでの公表を 希望します (公表の可否は、支援金の 支給に影響しません、積極的なPRを 期待します)							
取組内容	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	12月	1,000千円	*B 当年	12月	200千円	*A 対前年同 月減少率	80.0 %	* (B-A)/B

同じ月

*1「業種」は、別紙より該当するものを選択し、記載ください。

*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。