

この用紙では、道支援金の申請はできません。道支援金の様式は、道ホームページなどからダウンロードできます。

(様式1)

記入例：個人事業者

令和3年度余市町感染拡大防止対策支援助成金（5月分）申請書

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、道の要請に応じ営業時間短縮及び酒類提供時間短縮を行うとともに、業種別ガイドラインによる取組を実施し、道の緊急事態措置協力支援金（飲食店等）（5月分）の支給決定を受けたので、（町）支援助成金（5月分）の支給を申請します。

令和3年 **7** 月 **25** 日
(2021年)

余市町長 **齊藤 啓輔** 様

申請者の情報	所在地	〒 046-0015 余市郡余市町朝日町26番地				
	申請事業者名（法人名又は個人事業者名）	フリガナ	ヨイチショウコウカンコウ			
		名称	余市商工観光			
	申請者の種別	代表者職氏名	代表 余市 三郎			
		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）	余市郡余市町沢町50丁目1-1		
		生年月日	T・S・H・西暦 50 年 1 月 1 日			
担当者名	所 属	総務担当		フリガナ 氏 名	ヨイチ 余市	シロウ 四郎
連絡先	固定電話	(0135)21-2125		携帯電話	090-0000-0000	

申請内容	5/16*~5/31	店舗名称①	余市商工観光 黒川店		【町支給単価(a)】 売上83,333円以下:9,000円 売上83,333円超250,000円以下: 売上×1/10(1,000円未満切上げ) 売上250,000円超:25,000円
		1日当たり売上高	80,000 円		
		1日当たり売上高に応じた支給単価(a)	9,000 円		
		対象日数(b)	16 日		
		店舗毎支給申請額(a)×(b)・・・A	144,000 円		
		交付決定日	令和 3 年 7 月 22 日		
	道	1日当たり売上高	80,000 円		道支給決定の内容を記載し、併せて支給決定通知の写しを添付してください
		1日当たり売上高に応じた支給単価(c)	25,000 円		
		対象日数(d)	16 日		
		交付決定額(c)×(d)	400,000 円		
	5/16*~5/31	店舗名称②	余市商工観光 大川店		【町支給単価(a)】 売上83,333円以下:9,000円 売上83,333円超250,000円以下: 売上×1/10(1,000円未満切上げ) 売上250,000円超:25,000円
		1日当たり売上高	80,000 円		
1日当たり売上高に応じた支給単価(a')		9,000 円			
対象日数(b)		16 日			
	店舗毎支給申請額(a')×(b)・・・B	144,000 円			
	交付決定日	令和 3 年 7 月 22 日			
道	1日当たり売上高	80,000 円		道支給決定の内容を記載し、併せて支給決定通知の写しを添付してください	
	1日当たり売上高に応じた支給単価(c')	25,000 円			
	対象日数(d')	16 日			
	交付決定額(c')×(d')	400,000 円			
支給申請額(A+B)		288,000 円			

*遅くとも5/18（火）より要請に応じていただく必要があります

余市町から支払われる令和3年度感染拡大防止対策支援助成金（5月分）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	余市	本店・支店	預金種別	口座番号（右詰で記入）							
	フリガナ	ヨイチショウコウカンコウ ダイヒョウ ヨイチ サブロー					普通	9	9	9	9	9	9
	口座名義人	余市商工観光 代表 余市 三郎											

(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。

金融機関・本店支店名、種別・口座番号及び名義人が記載されている通帳表紙（表紙ウラなど）の写しを添付してください（令和2年度に町の「感染拡大防止対策支援助成金」「新型コロナウイルス感染防止対策支援事業補助金」「冬の感染予防対策補助金」「家賃等軽減助成金」「がんばる・よいち飲食店等事業継続支援金」のいずれかに申請し、振込先口座が同一の場合は、添付を省略できます。）