記載例（個人）

<様式1-1>

特定措置区域用

緊急事態措置協力支援金（飲食店等）【８月～９月分】　申請書【事業者情報等】

令和　３年　〇月　〇日

北海道知事　　鈴木　直道　様
江別市長　　三好　昇　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。

緊急事態措置協力支援金（飲食店等）又はまん延防止等重点措置協力支援金（飲食店等）の支給を既に受けている場合は、下記にチェック☑してください。

☑ 緊急事態措置協力支援金【5月分】　☑ 緊急事態措置協力支援金【6月分】
☑ まん延防止等重点措置協力支援金【6月～7月分】　☑ まん延防止等重点措置協力支援金【8月分】

【事業者情報】	〒〇〇〇-〇〇〇〇 北海　都道府県　江別市〇〇町〇番地の〇　（店舗住所を記載して下さい。）			
連絡先 ※お問合せ先	固定電話	０１１－〇〇〇－××××　（注1）	携帯電話	０９０－〇〇〇〇－××××
ホームページURL ※ある場合	http://www.●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●			

【法人】 申請事業者名	法人番号			
	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			
資本金の額又は出資の総額			常時使用する従業員の数	人 （令和3年8月26日時点）
企業規模区分	☑ 中小企業　☐ 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】 申請事業者名	フリガナ	イザカヤ　エベツ		
	名称	居酒屋　江別		
	代表者役職	代表	代表者氏名	江別　太郎
生年月日	西暦●●●●年　●　月●　日			
E-mail	●●●●●●●●@●●●●●●●●			
個人事業者の自宅住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 江別市〇〇町〇番地の〇		☑ 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】　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。

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）	
	普通・当座		● ● ● ● ● ● ●	
口座名義人 （カナ）	口座名義フリガナ（注3）	エベツ　タロウ		
	口座名義人	江別　太郎		

※　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	1　施設	この申請者で申請する支給金額の合計	６８０，０００　円

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。

記載例（法人）

<様式1-1>

特定措置区域用

緊急事態措置協力支援金（飲食店等）【８月～９月分】　申請書【事業者情報等】

令和　３年　〇月　〇日

北海道知事　　鈴木　直道　様
江別市長　　三好　昇　　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。

緊急事態措置協力支援金（飲食店等）又はまん延防止等重点措置協力支援金（飲食店等）の支給を既に受けている場合は、下記にチェック☑してください。

☑ 緊急事態措置協力支援金【5月分】　☑ 緊急事態措置協力支援金【6月分】
☑ まん延防止等重点措置協力支援金【6月～7月分】　☑ まん延防止等重点措置協力支援金【8月分】

【事業者情報】	〒〇〇〇-〇〇〇〇 北海　都道府県（都道）　江別市〇〇町〇番地の〇　本社住所を記載して下さい。			
連絡先 ※お問合せ先	固定電話	０１１－〇〇〇－××××　携帯電話	０９０－〇〇〇〇－××××	
ホームページURL ※ある場合	http://www.●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●			

【法人】 申請事業者名	法人番号	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	フリガナ	カブシキガイシャ　エベツ													
	名称	株式会社　江別													
	代表者役職	代表取締役				代表者氏名	江別　太郎								
担当者	所属部署	総務部総務課				フリガナ	ホッカイ　ハナコ								
						氏名	北海　花子								
	E-mail	●●●●●●●●@●●●●●●●●													
資本金の額又は出資の総額	５，０００，０００　円					常時使用する従業員の数	３０　人 （令和3年8月26日時点）								
企業規模区分	☑ 中小企業　☐ 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】 申請事業者名	フリガナ			
	名称			
	代表者役職		代表者氏名	
生年月日				
E-mail				
個人事業者の自宅住所	〒	☐ 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】　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。

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）								
	普通・当座						●	●	●	●	●	●	●	●	
口座名義人 （カナ）	口座名義フリガナ（注3）	カブシキガイシャ　エベツ													
	口座名義人	株式会社　江別　代表取締役　江別　太郎													

※　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	１　施設	この申請者で申請する支給金額の合計	６８０，０００　円

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。