

休業協力・感染リスク低減支援金申請書

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、休業等の要請に協力するとともに、感染リスクを低減する自主的な取組を行うため、支援金の支給を申請します。

令和 2 年 月 日

北海道知事 鈴木 直道 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																			
	代表者 職氏名	⑩ ※代表者本人が署名した場合は、押印不要です。																			
	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)	〒																
生年月日			T・S・H・西暦																		
担当者名	所属												フリガナ								
													氏名								
連絡先	固定電話												携帯電話								

北海道から支払われる休業協力・感染リスク低減支援金については、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	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	本店 支店	預金種目	口座番号 (右詰めで記入)										
		金融機関 コード(※)	支店 番号	(*)金融機関コードが不明な場合は 空欄で構いません。											
	フリガナ														
口座名義人															

(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。

取組内容	休業要請 対象施設	<input type="checkbox"/> 4月25日(土)から5月15日(金)まで、全ての期間休業します。														
	飲食店等	<input type="checkbox"/> 4月25日(土)から5月15日(金)まで、19時以降に酒類を提供しません。														
	感染リスクを 低減する 取組	<input type="checkbox"/> 3つの密(密閉・密集・密接)の防止(換気や行列間隔の工夫など)														
		<input type="checkbox"/> 飛沫感染、接触感染の防止(従業員のマスク着用など)														
		<input type="checkbox"/> 移動時における感染の防止(時差出勤や在宅勤務など)														
<input type="checkbox"/> 発熱者等の施設への入場防止(従業員・来訪者の検温・体調確認など)																
別表2「適切な 感染防止対策」 をご確認ください	<input type="checkbox"/> その他 ()															

(注) 裏面にも記載事項があります。

対象施設の情報	1	基本情報	フリガナ 名称				電話番号		
		所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業	
	業態等	カテゴリー(※)	対象(※)		<input type="checkbox"/>		酒類の提供時間の短縮		
	2	基本情報	フリガナ 名称				電話番号		
		所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業	
	業態等	カテゴリー(※)	対象(※)		<input type="checkbox"/>		酒類の提供時間の短縮		
	3	基本情報	フリガナ 名称				電話番号		
		所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業	
業態等	カテゴリー(※)	対象(※)		<input type="checkbox"/>	酒類の提供時間の短縮				
4	基本情報	フリガナ 名称				電話番号			
	所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業		
業態等	カテゴリー(※)	対象(※)		<input type="checkbox"/>		酒類の提供時間の短縮			
5	基本情報	フリガナ 名称				電話番号			
	所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業		
業態等	カテゴリー(※)	対象(※)		<input type="checkbox"/>		酒類の提供時間の短縮			
6	基本情報	フリガナ 名称				電話番号			
	所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業		
業態等	カテゴリー(※)	対象(※)		<input type="checkbox"/>		酒類の提供時間の短縮			
7	基本情報	フリガナ 名称				電話番号			
	所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業		
業態等	カテゴリー(※)	対象(※)		<input type="checkbox"/>		酒類の提供時間の短縮			
8	基本情報	フリガナ 名称				電話番号			
	所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業		
業態等	カテゴリー(※)	対象(※)		<input type="checkbox"/>		酒類の提供時間の短縮			

※ 「カテゴリー」「対象」は「新型コロナウイルス感染症に係る休業要請等の対象施設一覧」にある場合は該当するもの（例：カテゴリー「遊興施設等」対象「カラオケボックス」）、該当するものがない場合は類似するカテゴリー及び実際の施設業態名（例：カテゴリー「運動・遊戯施設」対象「社交ダンス教室」）を記載してください。

（注1）対象施設が9箇所以上ある場合は、この面をコピーして使用してください。

（注2）申請内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。