

道特別支援金 保存書類（表紙）

住所

会社（個人）名 _____

今回申請した支援金名を選択してください。 道特別支援金A 道特別支援金B

時短対象飲食店等との取引がある方	
<input type="checkbox"/> 直接取引がある	<p><時短対象飲食店等との、具体的な取引内容></p> <div style="border: 1px solid #ccc; background-color: #f9cb9c; height: 80px; width: 100%;"></div>
	<p><主な取引先名></p> <p>名称 _____</p>
	<p><反復継続した取引を示す帳簿書類等>（本表とは別に保存してください）</p> <p>・通帳 ・領収書 ・請求書 ・納品書 ・その他 うち一つ以上</p>
<input type="checkbox"/> 間接取引がある	<p><自社商品・サービスを納入する事業者との、具体的な取引内容></p> <div style="border: 1px solid #ccc; background-color: #f9cb9c; height: 80px; width: 100%;"></div>
	<p><自社商品・サービスを納入する事業者名></p> <p>名称 _____</p>
	<p><自社商品・サービスを納入する事業者との、反復継続した取引を示す帳簿書類>（本表とは別に保存してください）</p> <p>・通帳 ・領収書 ・請求書 ・納品書 ・その他 うち一つ以上</p>
	<p><自社商品・サービスを納入する事業者を經由して、最終的に時短対象飲食店等に到達していることを示す説明></p> <div style="border: 1px solid #ccc; background-color: #f9cb9c; height: 120px; width: 100%;"></div>

注1：本資料は提出不要です。事務局より依頼した場合には速やかに本表及び、保存書類の提出をお願いします。

道特別支援金 保存書類（表紙）

住所

会社（個人）名

今回申請した支援金名を選択してください。 道特別支援金A 道特別支援金B

外出・往來の自肅要請等による影響を受けた事業者	
<input type="checkbox"/> 主に対面で 個人向けに商品 サービスを提供 する事業者	<外出・往來の自肅要請等による影響の具体的な内容> <div style="border: 1px solid #ccc; background-color: #f4a460; height: 60px; margin: 5px 0;"></div>
	<個人顧客と取引していることがわかる書類等>（本表とは別に保存してください） ・宿帳 ・現金出納帳 ・通帳 ・その他 うち一つ以上
	<自らの所在地の人流が減少したことが分かる資料>。 ※V-RESAS等の統計データや、市町村等、業界団体等が実施した調査でも可（道庁HPから該当地区のV-RESASデータを取得可能です） <u>※道特別支援金Aを申請される方のみ保存をお願いします。</u>
<input type="checkbox"/> 上記事業者への 商品・サービス 提供を行う事業者	<自社商品・サービスを提供する事業者への、外出・往來の自肅要請等による具体的な影響> <div style="border: 1px solid #ccc; background-color: #f4a460; height: 60px; margin: 5px 0;"></div>
	<自社商品・サービスを提供する事業者名> 名称 _____
	<自社商品・サービスを納入する事業者との、 反復継続した取引を示す帳簿書類>（本表とは別に保存してください） ・通帳 ・領収書 ・請求書 ・納品書 ・その他 うち一つ以上
	<自社商品・サービスを納入する事業者の所在地の人流が減少したことが分かる資料> ※V-RESAS等の統計データや、市町村等、業界団体等が実施した調査でも可（道庁HPから該当地区のV-RESASデータを取得可能です） <u>※道特別支援金Aを申請される方のみ保存をお願いします。</u>

注1：本資料は提出不要です。事務局より依頼した場合には速やかに本表及び、保存書類の提出をお願いします。