

まん延防止等重点措置協力支援金（飲食店等）【令和4年1～2月分】申請書【事業者情報等】

北海道知事 鈴木 直道 様

令和4年 2月 〇日

早期給付を申請し受給した方は、必ず早期給付の支給通知番号を記載してください。

営業時間短縮等の要請に協力しましたので、まん延防止等重点措置の早期給付を申請します。

早期給付の支給通知を受けた方	本支援金の早期給付を申請し、受給済みの方は必ずその支給通知番号を記入してください。（支給通知をまだ受け取っていない方はそれまで本申請ができません）★印の項目の記入を省略できます。	早期給付分 支給通知番号
早期給付を受けていない方	過去の申請から変更がない場合、感染 ★印の項目の記入を省略できます。 緊急事態措置協力支援金 【令和3年5月16日～5月31日分】【令和3年6月1日～6月20日分】 【令和3年8月27日～9月12日分】【令和3年9月13日～9月30日分】	支給通知番号
【事業者情報】	〒041-0000 北海道 函館市美原〇丁目〇番〇号	
連絡先 ※お問合せ先	固定電話 0138-00-0000	携帯電話 090-0000-0000

過去に協力支援金を申請し受給した方は、必ず給付を受けた支給通知番号を記載してください。

固定電話、携帯電話欄は担当者の直通電話や業務用携帯電話等、日中連絡が取れる連絡先を記入

【法人】	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0	0
申請事業者名	フリガナ	カブシキガイシャ ホッカイドウ												
	名称	株式会社 北海道												
担当者★	代表者役職	代表取締役社長					代表者氏名	渡島 太郎						
	所属部署	総務部経理課					フリガナ	ヒヤマ ハナコ						
	E-mail	keirika@hokkaido.com					氏名	檀山 花子						
資本金の額又は出資の総額★	500万 円						常時使用する従業員の数★	25 人 (令和4年1月26日時点)						
企業規模区分★	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業						<input type="checkbox"/> 大企業 ※該当する方にチェック☑を入れてください							
通知書送付先★	〒 該当する区分にチェックを入れてください。													

【個人事業者】	フリガナ													
申請事業者名	名称													
	代表者役職						代表者氏名							
生年月日	西暦 年 月 日													
E-mail★	<input type="checkbox"/> 今後、新型コロナウイルス感染症対策に係る支援策等について情報提供がある場合に、配信を希望される場合は、左にチェック☑してください。													
個人事業者の自宅住所★	〒					<input type="checkbox"/> 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】 北海道から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。過去の協力支援金の支給通知書の写しを提出した方は記入不要です。新たに申請する場合や口座を変更したい方のみ記入してください。

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	函館				本店	<input checked="" type="radio"/> 支店
	金融機関コード	0000				支店番号	0000					
	預金種目(注2)	普通・当座				口座番号(右詰めで記入)	00000000					
口座名義人★ (カナ)	口座名義フリガナ(注3)	カ) ホッカイドウ										
	口座名義人	株式会社 北海道										

※ 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(店舗)数の合計	1 施設(店舗)	この申請書で申請する支援金額の合計	1,620,000 円 上記には早期支給分を含めずご記入ください
----------------------	----------	-------------------	-------------------------------------

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。施設ごとの支援金額は、企業規模や売上高等に応じて算出されます。

支援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。