

# 休業協力・感染リスク低減支援金申請書

記載例(法人)

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	〒060-0003 札幌市中央区北3条西6丁目			
	申請事業者名 (法人名又は個人 事業者名)	フリガナ	カブシキカイシャ ホッカイドウチョウ		
		名称	株式会社 北海道庁		
	代表者 職氏名	代表取締役 北海 太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>			
	申請者の種別 <small>選択</small>	<input checked="" 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	総務部総務課	フリガナ	ホッカイ ジロウ	
			氏名	北海 次郎	
連絡先	固定電話	011-●●●●-××××	携帯電話	090-▲▲▲▲-■▲▲▲	

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	北3条 本店 支店	預金種目	当座	口座番号 (右詰めで記入)	●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●
	フリガナ	カブシキカイシャ ホッカイドウチョウ ダイヒョウトリシマリヤク ホッカイ タロウ					
	口座名義人	株式会社 北海道庁 代表取締役 北海 太郎					

(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。

取組内容	休業要請 対象施設	<input checked="" type="checkbox"/> 4月25日(土)から5月6日(水)まで、全ての期間休業します。
	飲食店等	<input checked="" type="checkbox"/> 4月25日(土)から5月6日(水)まで、全ての期間休業します。
	(注)	感染症の状況により、休業等の期間についてもご協力いただくことが又転の要件となります。
	感染リスクを 低減する 取組	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 移動時における感染		
<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	ホッカイドウテンボウシツ サッポロテン 北海道展望室 札幌店		電話番号	011-00-0000
		業態等	所在地	〒●●●-●●●● 札幌市中央区北●条西■丁目	対象(※)	展望室	特記事項
	2	基本情報	フリガナ 名称	ホッカイドウ オビヒロテン 北海道 帯広店		電話番号	0155-00-0000
		業態等	所在地	〒▲▲▲-■●●● 帯広市東●条南■丁目	対象(※)	居酒屋	特記事項
	3	基本情報	フリガナ 名称	ホテルホッカイドウチョウ ハコダテテン ホテル北海道庁 函館店		電話番号	0138-00-0000
		業態等	所在地	〒▲▲▲-0000 函館市●●町■丁目▲▲-××	対象(※)	ホテル(集会の用に供する部分に限る。)	特記事項
	4	基本情報	フリガナ 名称			電話番号	
		業態等	所在地	〒	対象(※)		特記事項
5	基本情報	フリガナ 名称	ホテルホッカイドウチョウ アサヒカワテン ホテル北海道庁 旭川店		電話番号	0166-00-0000	
	業態等	所在地	〒▲▲▲-0000 旭川市●町■丁目▲▲-××	対象(※)	居酒屋 ホテル(集会の用に供する部分に限る。)	特記事項	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の一部にある対象部分のみ休業 <input checked="" 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		
	業態等	所在地	〒	対象(※)		特記事項	<input type="checkbox"/> 施設の一部にある対象部分のみ休業 <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		
	業態等	所在地	〒	対象(※)		特記事項	<input type="checkbox"/> 施設の一部にある対象部分のみ休業 <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		
	業態等	所在地	〒	対象(※)		特記事項	<input type="checkbox"/> 施設の一部にある対象部分のみ休業 <input type="checkbox"/> 酒類の提供時間の短縮

該当するものがある場合はチェックしてください。

1つの施設内に休業要請等に該当する施設が複数ある場合は、カテゴリー・対象欄に並記してください。

特記事項の両方に該当する場合は、両方にチェックしてください。

※ 「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」にある場合には該当するもの(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。

# 休業協力・感染リスク低減支援金申請書

記載例(個人)

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ことにより、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	〒060-0003 札幌市中央区北3条西6丁目		
	申請事業者名 (法人名又は個人 事業者名)	フリガナ	ホッカイドウチョウ	
		名称	北海道庁	
		代表者 職氏名	北海 太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>	
	申請者の種別	<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)	〒060-00×× 札幌市中央区北●条西□丁目△番地	
		生年月日	T・S・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">H</span> ・西暦 元年2月3日	
担当者名	所属	個人事業者の場合、代表者が 対応する場合は記載不要です。		
連絡先	固定電話	011-●●●-××××	携帯電話	090-▲▲▲▲-■▲▲▲

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	●● <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">銀行</span> 信用金庫 信用組合 協同組合	北3条 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">本店</span> 支店	預金種目	口座番号 (右詰めで記入)	
	フリガナ	ホッカイ タロウ				
	口座名義人	北海 太郎				
				普通	〇〇〇〇〇〇〇	

(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。

取組内容	休業要請 対象施設	<input type="checkbox"/> 4月25日(土)から5月6日(土)まで	「休業要請対象施設」「飲食店等」のどちらかにチェックを入れてください。複数の施設を運営している場合で、両方に該当する場合は、両方にチェックを入れてください。	
	飲食店等	<input checked="" type="checkbox"/> 4月25日(土)から5月6日(土)まで		
	(注)	感染症の状況により、休業等の期間についてもご協力いただくことが支給の要件となります。		
	感染リスクを 低減する 取組	<input checked="" 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)	実施する(していた)取組の全てにチェックを入れてください。	
		<input checked="" 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				
<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	オシヨクジドコロ ホッカイドウ お食事処 北海道		電話番号	011-00-0000	
		所在地	〒060-00●● 札幌市中央区北〇条西▲丁目					特記事項
	2	基本情報	フリガナ 名称			電話番号		
		所在地	〒					特記事項
	3	基本情報	フリガナ 名称	ホテルホッカイドウチョウ ホテル北海道庁		電話番号	011-00-0000	
		所在地	〒060-00●● 札幌市中央区北〇条西▲丁目					特記事項
	4	基本情報	フリガナ 名称			電話番号		
		所在地	〒					特記事項
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 <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 <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 <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 <input type="checkbox"/> 酒類の提供時間の短縮

該当するものがある場合はチェックしてください。

食事提供施設  
集会・展示施設

居酒屋  
ホテル(集金の用に供する部分に限る。)

1つの施設内に休業要請等に該当する施設が複数ある場合は、カテゴリー・対象欄に並記してください。

特記事項の両方に該当する場合は、両方にチェックしてください。

対象施設の情報

※ 「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」にある場合には該当するもの(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。