

別記第1号様式（第4条関係）

石狩市酒類提供飲食店等事業継続緊急支援金申請書兼請求書

令和 年 月 日

石狩市長 様

申請者 所在地
名称
代表者氏名 印
(担当者氏名)
電話番号
(日中連絡のとれる電話番号)

支援金の支給を受けたいので、石狩市酒類提供飲食店等事業継続緊急支援金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

申請区分 <small>(□欄をチェック☑してください)</small>	<input type="checkbox"/> 酒類を提供する飲食店（ <input type="checkbox"/> 100席未満 <input type="checkbox"/> 100席以上） <input type="checkbox"/> 飲食店に飲食料品等を販売している卸売・小売事業者 〔 主な販売先の飲食店名： _____ 販売品目： _____ 〕 <input type="checkbox"/> タクシー、運転代行業者		
市内事業所の名称及び所在地 <small>※記載欄が足りない場合は任意の様式に記載してください。</small>	事業所（店舗）1 ※飲食店の場合 座席数 _____ 席	事業所（店舗）2 ※飲食店の場合 座席数 _____ 席	
売上高の申告欄	○対象月の売上高（令和2年11月、12月又は令和3年1月のうちいずれかの月） 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 円…A ○前年同月の売上高（前年同月比できない場合はAを含む3ヶ月の平均） 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 円…B $(B - A) / B \times 100$ 減少率 _____ % <small>※小数点以下切り捨て</small>		
交付申請額	金 円		
振込先	金融機関名		支店名
	預金種別	普通・当座・その他	口座番号
	(フリガナ) 口座名義人		
添付資料 <small>(□欄をチェック☑してください)</small>	【共通】 <input type="checkbox"/> 誓約書（別記第2号様式） <input type="checkbox"/> 売上確認書類（試算表、売上帳等） <input type="checkbox"/> 直近の決算書又は確定申告書の写し <input type="checkbox"/> 振込先通帳等の写し（振込先カナ名義人名が確認できるページ） 【卸売・小売事業者】 <input type="checkbox"/> 直近3回分の飲食料品等の販売を証する書類（納品書等）		