

様式第1号 (第5条関係)

枝幸町中小企業等経営持続化特別支援金給付申請書

令和 年 月 日

枝幸町長 村上守継 様

枝幸町中小企業等経営持続化特別支援事業実施規則第5条第1項の規定に基づき、特別支援金の給付を受けたいので、関係証拠書類を添えて申請します。

(該当する事項の□に√点 (チェック) をお願いします。)

申請者	所在地	枝幸町		
	名称			
	代表者名			
	申請者種別	<input type="checkbox"/> 中小法人事業者 <input type="checkbox"/> 個人事業者		
<input type="checkbox"/> 北海道経営持続化支援緊急特別対策支援金を受給した。 (以下、特別支援金給付要件・売上比較状況の記載は省略可とします。)				
特別支援金給付要件	営業時間短縮対象飲食店との取引	<input type="checkbox"/> 令和2年11月から令和3年3月までに北海道知事による営業時間短縮・休業要請等の対象の札幌市内飲食店等と <u>直接</u> 取引がある事業者		
		主な取引飲食店名	所在地 札幌市	
		主な理由	<input type="checkbox"/> 取引先の飲食店等が営業時間を短縮したことにより売上げが減少した。	
			<input type="checkbox"/> 取引先の飲食店等が休業 (廃業) したことにより売上げが減少した。	
			<input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 令和2年11月から令和3年3月までに北海道知事による営業時間短縮・休業要請等の対象の札幌市内飲食店等と <u>間接</u> 取引がある事業者			
	主な取引飲食店名	所在地 札幌市		
	主な理由	<input type="checkbox"/> 取引先の飲食店等が営業時間を短縮したことにより売上げが減少した。		
		<input type="checkbox"/> 取引先の飲食店等が休業 (廃業) したことにより売上げが減少した。		
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
保存資料	<input type="checkbox"/> 上記の取引内容が確認できる帳簿書類等関係資料の保存			
外出・往来自粛要請等による影響	<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			
	主な理由	<input type="checkbox"/> 外出・往来自粛の影響により、商品の提供が減少し、売上げが減少した。		
		<input type="checkbox"/> 外出・往来自粛の影響により、サービスを提供するお客様が減少し、売上げが減少した。		
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
<input type="checkbox"/> 上記事業者への商品提供・サービスを行う事業者				
主な理由	<input type="checkbox"/> 外出・往来自粛の影響により、商品の提供が減少し、売上げが減少した。			
	<input type="checkbox"/> 外出・往来自粛の影響により、サービスを提供するお客様が減少し、売上げが減少した。			
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

(裏面に続く。)

