

「すすきの地区感染防止対策助成金(接待を伴う飲食店向け)」に関する申請書

		申請日	令和3年	月	日
同意事項	①受給資格を確認するため、公的機関等に照会すること。また、必要により関係する書類(賃貸契約書)等の提出を求めること。 ②令和元年度納税証明書(個人事業者:市・道民税、法人事業者:法人税)の原本を添付すること。 ③反社会的行為者、又は反社会的行為者との繋がりが無いこと。 ④助成金申請書の必着日(令和3年7月30日)を過ぎた場合は、受給対象とならないこと。 ⑤申請書等に虚偽記載が判明した場合は、受給対象とならないこと。 ⑥過去に当協会で実施した「第1回すすきの地区感染防止対策助成金」又は「第2回すすきの地区感染防止対策助成金」の受給者は、受給対象とならないこと。 ⑦性風俗関連特殊営業の店、及び接触感染の虞あるキャバクラ等は受給対象とならないこと。 ⑧南3条～南8条、西2丁目～西6丁目までの範囲内(狸小路は西1丁目～西7丁目までの狸小路に面する施設)で接待を伴う飲食業を営んでいること。 ⑨マスク着用、消毒液の設置、定期的な換気等の「接待を伴う飲食店における新型コロナウイルス感染症対策マニュアル」に記載のチェックリスト(43項目)の対策を講じていること。 ⑩その他、給付することが適切でないと判断した場合は受給対象とならないこと。				
会社名					
会社住所					
店舗名					
(業種)	() 店舗電話番号:				
店舗住所	札幌市中央区				
フリガナ					
経営者氏名					印
連絡先電話番号	携帯電話:				

- ※1 申請の締切日 令和3年7月30日(金)助成金等の関係書類が必着
- ※2 郵送・問合せ先 〒060-0001 札幌市中央区北1条西8丁目2-9 丸二羽柴BLD 4F
株式会社 ピーアールセンター「すすきの地区感染防止対策助成金」受付係
TEL.011-205-7000 FAX.011-205-7001
- ※3 郵送書類 ●「すすきの地区感染防止対策助成金に関する申請書(接待を伴う飲食店向け)」(資料1)
●「暴力団等反社会的勢力でないこと等に関する表明確約書」(資料2)
●「すすきの地区感染防止対策チェックリスト」(資料3)
●納税証明書(令和元年度分)【原本】札幌市発行のもの(市役所本庁舎2階など)
●飲食店営業許可書【写し】
●風営法第2条第1項第1号に該当する営業に係る許可書【写し】
- ※4 貼付書類 ●運転免許証・健康保険証・年金手帳のいずれかの写し
●顔写真(3cm×4cm。添付書類が健康保険証または年金手帳の写しの場合に必要)
- ※5 記載事項は個人情報として取り扱い、目的以外の使用はいたしません。

《運転免許証等写し貼付欄》	《顔写真貼付欄》
	●健康保険証 ●年金手帳 の場合は写真を添付