

様式第1号の2（第6条関係）

富良野市事業継続応援補助金交付申請書  
【宿泊業・交通事業者用】

令和 ●年 ●月●●日

富良野市長 様

次のとおり、標記補助金の交付を申請します。また、以下の項目に同意します。

- 私は事業継続応援補助金の交付要件確認のため、税情報等の個人情報について富良野市が調査し、確認することに同意します。
- 新型コロナウイルス感染防止対策の徹底を図る為、「北海道スタイル」や「北海道ふらのスタイル」など新しい生活様式へ積極的に取り組むことに同意します。
- 私は、申請対象となる事業について、今後継続する意思があり、申請書類の内容に虚偽が判明した場合又は申請要件に該当しない状況となった場合は、給付金の返還に応じます。
- 富良野市が実施する観光入込調査（月毎の宿泊人数、宿泊延数、訪日外国人の宿泊状況等）に協力します（宿泊業のみ）。

※複数事業がある場合は、各々の事業内容について記載してください。

|            |  |                                |                |  |
|------------|--|--------------------------------|----------------|--|
| 業種         | <input checked="" type="checkbox"/> 宿泊業<br><input checked="" type="checkbox"/> ホテル旅館<br><input type="checkbox"/> 簡易宿所<br><input type="checkbox"/> 民泊 | <input type="checkbox"/> 交通事業  | 経営形態           | <input checked="" type="checkbox"/> 法人<br><input type="checkbox"/> 個人事業者 |
| 申請者        | 住所   | 〒●●●●-●●●●<br>富良野市●●町●●番●●号    |                |  |
|            | 会社名  | ●●●●株式会社                       |                |  |
|            | 代表者職氏名   | フリガナ フラノ タロウ<br>代表取締役 富良野 太郎 ① | 日中連絡がつく携帯番号を記入 | 代理人（窓口 来られた方）<br>富良野 花子 ①  |
| 電話番号       | ●●●●-●●●●-●●●●   |                                |                |  |
| 法人番号（法人のみ） | ●●●●●●●●●●●●●●●●<br>法人は13ケタの法人番号を記入  |                                |                |  |

## 申請に必要な書類チェックリスト

|                                     |  |        |
|-------------------------------------|--|--------|
| <input type="checkbox"/>            | 本人確認書類（個人事業者のみ）<br>●運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、保険証等のいずれか  | 提示のみ   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 法人のみ<br>●法人番号がわかる書類<br>書類が準備できたら項目をチェックする  |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 売上が確認できる書類<br>●令和元年と令和2年の1月～12月の月別売上がわかる書類（2カ年分）<br>（確定申告書や売上台帳の写し）<br>※令和2年7月以降のいずれかひと月が前年同月比で減少率30%以上であることがわかるもの | 提出するもの |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 営業に必要な許可を取得していること等がわかるもの<br>●ホテル旅館・簡易宿所の営業許可証の写し ●道路運送法の許可証の写し<br>●住宅宿泊事業の届出番号がわかるものの写し及び標識の写真                     |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ●預金通帳の写し（通帳を1枚めくったページの口座名義人、口座番号の部分のコピー）   |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ●請求書（様式第3号）  |        |

## 【担当課決裁欄】

## 【税務課使用欄】

|    |    |    |   |     |  |            |
|----|----|----|---|-----|--|------------|
| 課長 | 主幹 | 係長 | 係 | 受付者 | 市税の滞納 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し                                      | 担当者<br>確認印 |
|    |    |    |   |     | <input type="checkbox"/> 分納誓約有<br><input type="checkbox"/> 猶予申請あり<br><input type="checkbox"/> 課税なし |            |

（裏面の必要事項をご記入ください）

以下、必要事項を記入の上、該当項目に☑を付けてください。

【宿泊事業者記入欄】

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| 施設名          | ●●●●ホテル  |   | 売上減少率が最も大きい月を選び、同月で比較して売上減少額を計算            |
| 所在地          | 富良野市●●町●●番●●号  |   |  |
| 売上減少率        | ※令和2年7月以降のいずれかひと月と前年同月を比較する<br>令和 元年 12月分      令和 2年 12月分<br>550,000円 (A) - 120,000円 = 430,000円 (B)<br>$\frac{430,000 \text{円 (B)}}{550,000 \text{円 (A)}} \times 100 = 78\%$ (小数点以下切捨)<br><input type="checkbox"/> 売上減少率が30%以上である  |   |  |
| 営業形態         | <input checked="" type="checkbox"/> ホテル及び旅館営業施設<br><input type="checkbox"/> 簡易宿所<br><input type="checkbox"/> 民泊  |   | ②客室数記入へ                                    |
|              | ①営業形態 <input checked="" type="checkbox"/> ホテル及び旅館営業施設<br><input type="checkbox"/> 簡易宿所<br><input type="checkbox"/> 民泊  |   |  |
| 営業許可証の客室数を記入 | ②客室数 <input type="text" value="75"/> 室 ※民泊は客室数記入しない<br>【定額】 <input type="checkbox"/> 4室まで 一律20万円 = <input type="text" value="200,000"/> 円 (2)<br><input checked="" type="checkbox"/> 5室以上 一律30万円 = <input type="text" value="300,000"/> 円 (3)  | 定額  | <input type="text" value="200,000"/> 円 (1) |
| 補助金額         | 【加算】<br><input checked="" type="checkbox"/> 11室～50室分までは11室目より客室1室につき2万5千円加算<br>加算分(11～50室までの客室数) <input type="text" value="40"/> 室 × 2万5千円 = <input type="text" value="1,000,000"/> 円 (4)<br><input checked="" type="checkbox"/> 50室を超える分は51室目より客室1室につき8万円加算<br>加算分(50室を超える客室数) <input type="text" value="25"/> 室 × 8万円 = <input type="text" value="2,000,000"/> 円 (5) |   |  |
|              | 11～50室までの客室数を記入(最大40室)   | 50室を超える分の客室数を記入<br>(1) (2) (3) のいずれか + (4) + (5) (上限500万円)<br>補助金額 <input type="text" value="3,300,000"/> 円 |  |

複数の施設を持つ場合は本紙をコピーして合算して申請することができます

この場合は(3)(4)(5)の合計金額を記入

【交通事業者記入欄】

|       |   |  |  |
|-------|---|--|--|
| 売上減少率 | ※令和2年7月以降のいずれかひと月と前年同月を比較する<br>令和 年 月分      令和 年 月分<br>円 (A) -      円 =      円 (B)<br>$\frac{\text{円 (B)}}{\text{円 (A)}} \times 100 = \text{ } \%$ (小数点以下切捨)<br><input type="checkbox"/> 売上減少率が30%以上である   |  |  |
| 補助金額  | 【定額】 30万円 <input type="text" value="300,000"/> 円 (6)  |  |  |
|       | 【加算】 車両の保有台数により次の額を乗じて得た額を加算<br><input type="checkbox"/> 普通車 <input type="text"/> 台 × 3万円/1台 = <input type="text"/> 円 (7)<br><input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="text"/> 台 × 4万円/1台 = <input type="text"/> 円 (8)<br><input type="checkbox"/> 大型バス <input type="text"/> 台 × 6万円/1台 = <input type="text"/> 円 (9) |  |  |
| 補助金額  | (6) + (7) + (8) + (9)<br><input type="text"/> 円 (上限500万円)   |  |  |

上記金額より申請する補助金額を以下に記入してください。

事業継続応援補助金申請額  円