

申請方法

申請は完全予約制となります。必ず下記窓口へご連絡の上、申請予約をお願いします。

なお、申請予約は全ての様式の準備が整っている事業者のみお受けいたしますので、「富良野市事業継続応援補助金について」及び「富良野市事業継続応援補助金（FAQ）について」を必ずご一読の上、詳細についてご確認ください。

※内容や資料の書き方等相談段階の場合は電話でお受けします。

申請時間帯

平日10時00分～17時00分までとさせていただきます。（30分刻み）

ご予約のお電話も上記時間帯におかけください。

申請場所

富良野市本町2番27号コンシェルジュフラノ1階

お問い合わせ先

富良野市本町2番27号コンシェルジュフラノ2階

商工観光課商工労働係 電話：0167-39-2312

富良野市事業継続応援補助金 申請書

(中小企業支援型・観光事業者雇用維持型)

申請に必要な書類チェックリスト			
中小企業支援型・ 観光事業者雇用維持型 共通	<input type="checkbox"/>	本人確認書類(個人事業者のみ) ※代理申請の場合は下記の書類(写し)を提出 ●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 type="checkbox"/>	法人のみ ●法人番号がわかる書類	
	<input type="checkbox"/>	●申請書(様式第1号)	提出するもの
	<input type="checkbox"/>	売上が確認できる書類 ●令和3年4月～9月の月別売上がわかる書類 [売上台帳等の帳簿の写し] ●令和2年4月～9月又は令和元年4月～9月の月別売上がわかる書類 [確定申告書(月別売上高)や売上台帳等の帳簿の写し] ※令和3年4月～9月のいずれか1月が、前年又は前々年同月比で減少率 30%以上であることがわかるもの(ただし、道の緊急事態措置協力支援金の対象となっている事業者については、令和3年4月又は7月のいずれかの月と比較)	
	<input type="checkbox"/>	【市外に主たる事務所を持つ事業者のみ】 市外に主たる事務所を持つ中小企業者等若しくは市外に主たる事務所を持つ観光事業者については、3人以上の富良野市民を正規雇用していることがわかる書類 ●雇用契約書の写し、かつ、氏名・住所・生年月日等が記載された労働者名簿等の写し ※正規雇用であること、かつ、富良野市民であることがわかるもの	
	<input 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 type="checkbox"/>	●請求書(様式第3号) ※申請者と口座名義人が違う場合は必ず委任状を提出	
中小企業支援型	<input type="checkbox"/>	【酒類販売事業者等のみ】 酒類販売事業者等については、営業に必要な許可を取得していること等がわかるもの ●酒税法に基づく酒類販売業免許通知書等の写し	提出するもの
	<input type="checkbox"/>	【酒類販売事業者等のみ】 酒類販売事業者等については、市内飲食店等と取引していることがわかる書類 ●納品書の写し、または取引先がわかる売上台帳等の帳簿の写し等	
観光事業者 雇用維持型	<input 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 ●飲食業者は飲食店等営業許可証の写し ●アウトドア事業者は活動内容がわかるもの、または資格証等がある場合はその写し ●宿泊事業者等は旅館業法に基づく営業許可証の写し、住宅宿泊事業法に基づく届出番号が記載された書類の写し等 ●公共交通事業者は道路運送法に基づく許可証の写し	提出するもの
	<input type="checkbox"/>	社会保険適用事業所であることがわかる書類、10月1日現在の加入従業員の氏名と人数がわかる書類 ●標準報酬決定通知書の写し、または被保険者資格取得届等の写し	
	<input type="checkbox"/>	【複数業種を経営しており、そのうち一つ以上の業種が対象業種である事業者のみ】 対象業種に勤務している社会保険加入従業員の氏名と人数がわかる書類 ●労働者名簿等の写し	

※必要に応じ、事業内容等が確認できる書類を提出して頂くことがあります。

様式第 1 号（第 6 条関係）

富良野市事業継続応援補助金交付申請書

令和 年 月 日

富良野市長 様

下記の事項に同意のうえ、富良野市事業継続応援補助金を申請します。

申請者	住所	〒		業種 <input type="checkbox"/> 飲食業者 <input type="checkbox"/> 酒類販売事業者等 <input type="checkbox"/> 宿泊事業者等 <input type="checkbox"/> 公共交通事業者 <input type="checkbox"/> アウトドア事業者 <input type="checkbox"/> その他の事業者
	事業者名			
	代表者 職氏名	フリガナ	代理人	
電話番号	※緊急連絡先として申請窓口に来られた方の連絡先もご記入願います。			経営形態 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業者
法人番号 (法人のみ)				

【 同意事項 】 ※必ず☑してください

私は事業継続応援補助金の交付要件確認のため、住基情報及び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、「新北海道スタイル」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。
 申請者（代表者）、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等は、富良野市暴力団排除条例（平成 26 年条例第 28 号）第 2 条第 1 号第 2 号に規定する暴力団及び暴力団員若しくは同条第 3 号に規定する暴力団関係事業者ではありません。
 ～以下、宿泊事業者等のみ～
 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。

【市民課使用欄】

【税務課使用欄】

市住民基本台帳への登録 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし 【未登録内容】	担当者 確認印	市税の滞納 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 分納誓約履行中 <input type="checkbox"/> 猶予申請あり <input type="checkbox"/> 課税なし <input type="checkbox"/> その他 ()	担当者 確認印
---	------------	--	------------

【担当部署決裁欄】

部長	課長	主幹	係長	係	受付者

【売上減少率】

令和3年4月から9月までのいずれかの月と前年同月又は前々年同月を比較します。

ただし、令和3年5月及び6月ならびに令和3年8月及び9月の営業時間短縮等の要請に応じ、北海道の緊急事態措置協力支援金の対象となっている事業者については、令和3年4月又は7月のいずれかの月と比較します。なお、個人農家や農業法人については別紙FAQのA22を参照の上、別紙算出調書を使用して下さい。また、創業後1年未満の事業者は別紙FAQのA17及びA21を必ず参照下さい。

※一番大きく減少している月を記入します。

(前年又は前々年の売上)

(今年の売上)

【必ず同月で比較してください】

令和 年 月分

令和3年 月分

円 (A)

円

円 (B)

円 (B)

×100= %
(小数点以下切捨て)

□売上減少率が30%以上である

円 (A)

【補助申請額】

中小企業支援型

※上記 (B) の額 (千円未満切捨て) 又は下記の上限額が補助申請額となります。

□緊急事態措置協力支援金対象事業者 ⇒補助申請額 円 (上限 10 万円)

□酒類販売事業者等 ⇒補助申請額 円 (上限 50 万円)

□その他の事業者 ⇒補助申請額 円 (上限 30 万円)

..... ※創業後1年未満の事業者については、上限10万円となります。

観光事業者雇用維持型

※下記の従業員数に、@12,000円×6ヶ月分を乗じた額又は上限額200万円が補助申請額となります。

□飲食業者 □宿泊事業者等 □公共交通事業者 □アウトドア事業者

・10月1日現在の社会保険加入従業員数 人 □社保加入従業員が3人以上である

・上記の従業員数 人 × @12,000円 × 6ヶ月分

⇒補助申請額 円 (上限 200 万円)

中小企業支援型と観光事業者雇用維持型の補助申請額を合算した金額を、請求書に記載して下さい。