

# 旭川市飲食店感染防止対策認証取得奨励金 申請書

給付要件を満たすため、誓約事項に同意の上、次のとおり奨励金を申請します。

旭川市長 様

令和 年 月 日

申請者の情報	申請事業者名 (法人名・個人事業主名)	フリガナ											
		名称又は商号											
	代表者職氏名												
	所在地	〒											
	申請者の種別	(法人のみ)	法人番号										
		(個人事業主のみ)	生年月日	T・S・H・西暦		年	月	日					
担当者名 ※申請者と同じ場合は不要	所属						フリガナ						
							氏名						
連絡先	電話(日中繋がる連絡先)						E-mail						

申請額					
20万円	×		店舗	=	万円

振込先口座	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	店名	預金種目	口座番号(右詰めで記入)					
	口座名義人カナ		本店 支店	普・当						
	口座名義人 ※申請者と同じ					★通帳の写し ※口座番号、口座名義等が確認できるページを必ず添付してください。				

※ゆうちょ銀行の場合は、「記号番号」を記入せず、「支店名」、「口座番号」をそれぞれの欄に御記入ください。

誓約事項	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 申請書の記載内容に相違ありません。</li> <li>2 今後も事業を継続する意思があります。</li> <li>3 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、旭川市暴力団排除条例(平成26年条例第16号)第2条第1号及び第2号に規定する暴力団及び暴力団員若しくは同条例第7条に規定する暴力団関係事業者ではありません。</li> <li>4 営業をする際、北海道が示す「感染防止対策に係る認証の基準」に基づき適切に対応します。</li> <li>5 申請書類に記載された情報は、公的機関(国・北海道・保健所・税務当局・警察等)の求めに応じて提供することに同意します。</li> <li>6 申請内容に虚偽やその他不正等が判明した場合は、奨励金の返還に応じ、旭川市が事業者名を公表することに同意します。</li> <li>7 申請があった店舗のうち奨励金の給付対象となった店舗を、対策実施店として旭川市が公表することに同意します。</li> </ol>

★添付書類の確認(必ずチェック(☑)してください) ※詳細は「旭川市飲食店感染防止対策認証取得奨励金 申請の手引き」を御確認ください。

チェック	項目	添付書類(例)
<input type="checkbox"/>	申請店舗で受けている北海道飲食店感染防止対策認証制度の認証書	認証書の写し
<input type="checkbox"/>	振込を希望する口座情報の分かるもの	振込先口座情報(口座番号・口座名義人など)が確認できるページの写し
<input type="checkbox"/>	CO2センサー購入時の領収書又はリースの場合は賃貸借契約書(申請全店舗分)	領収書がない場合は裏面店舗情報に入手方法を記入 賃貸借契約の場合、契約書の写し
<input type="checkbox"/>	CO2センサーの設置稼働中の写真(申請全店舗分)	店内及びセンサー表示部がわかるように撮影してください。 複数店舗で申請の場合は、写真に店舗名を記入してください。
<input type="checkbox"/>	【個人事業主のみ】 本人確認書類	マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証などの写し

※裏面に続きます

旭川市使用欄 ※記載不要	受付 No.		給付対象施設数	給付決定額	確認	申請可否	通知	給付日
			施設	万円				

