



北海道



緊急事態措置協力支援金 (飲食店等)【6月分】 申請書

令和3年6月1日(火)から6月20日(日)までの全ての期間に
措置区域(石狩管内(札幌市を含む)、
小樽市及び旭川市以外の区域。以下同じ。)の対象施設のうち、
営業時間の短縮等により、新型コロナウイルス感染症の
拡大防止対策にご協力いただいた施設(店舗)を管理する
事業者を対象に、支援金を支給いたします。

*酒類提供の有無にかかわらず、従来から午後8時を超えて営業を行っている
施設(店舗)が対象です。

*全ての期間にご協力いただくことが必要です。

【緊急事態措置協力支援金(飲食店等)】の不正受給は犯罪です。

令和3年6月21日

北海道 感染防止対策協力支援金 事務局

緊急事態措置協力支援金（飲食店等）【6月分】申請書

令和3年 月 日

北海道立場

北海道立場 稲本 賢一郎

緊急的経営措置等の実績に該当しましたので、緊急事態措置協力支援金（飲食店等）【6月分】の支給を申請します。

※請求の仕方以下の申請書類に該当する方は、【5月分】から審査がない場合、チェックを入れることで、*印の項目の記入を省略できます。
 （既にある場合は記入してください）

- 【5月分】の支給額の支給を申請している方
- 【5月分】と同時に申請を行なう方（【5月分】【6月分】の両方の提出が基準です）

【事業者情報】 申請する事業者の所在地	新道 町		
連絡先 お問い合わせ先	固定電話	携帯電話	
ホームページURL ある場合は			

【法人】 申請事業者名	法人番号				
	フリガナ				
	名称				
【団体】★ 団体名	代表者役職	代表者氏名			
		アリスチ			
		氏名			
	E-mail	※審査、認定料金引替料金支払額算定時に該当する支給額について把握度がある場合は、支給額を算定する際は、常にチェックして下さい。			
資本金の額又は 会員の数 ★	円	実的使用する 従業員の数 ★	人		
会員構成区分 ★	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業		<input type="checkbox"/> 大企業		
通報窓口住所 ★	北海道新潟市南区東山1丁目1番地を指定する場合は、こちらをご覧ください。				

【個人事業者】 申請事業者名	フリガナ				
	名所				
	代表者役職	代表者氏名			
生年月日	西暦 年 月 日				
E-mail ★	<input checked="" type="checkbox"/> 今後、振込用のマイクログループ会員登録用紙について該用紙がある場合は、見附を希望される場合は、常にチェックして下さい。				
個人登録用紙 記入用紙 ★	平	<input type="checkbox"/> 対象登録用紙を提出された場合は、常にチェックして下さい。			
通報窓口住所 ★	北海道新潟市南区東山1丁目1番地を指定する場合は、こちらをご覧ください。				

【口座振替の申し出】 北海道から支払われる協力支援金については、下記により口座振替扱いとしていただまたく申し出します。

過去の支給金の 申請状況★	昨年度の下記年度で申請している場合、口座振替の概要を記載します。				
	支給を希望する場合、どちらか一方をチェックして下さい。 既に受領金額に記載されている支給金を必ず記載して下さい。				
	<input checked="" type="checkbox"/>	令和2年「北海道・特需協力・想いリスト扶養料支給」 支援金通知書番号 （ ）			
	<input type="checkbox"/>	申込した口座を指定します。			
<input checked="" type="checkbox"/>	令和2年「北海道・特需協力扶養料扶助金支給」 支援金通知書番号 （ ）				
支給口座 （注）	定期預金	預け・積み率 定期預金・預定期限			定期・支店
	定期預金カード	定期預金			定期預金
	預定期限（月）	定期預金番号			定期番号（右詰めで記入）
	定期・普通				
口座名義人 （方）	口座名義 フリガナ（注）				
	口座名義人				

注：必ず書類用紙の口座を記載してください。（捺印用書面、各種法人の印鑑に限ります。）

注：どちらか片方の番号は「支給番号」を記入せず「注記」「記入欄」をそれぞれの欄にご記入ください。

注：支給番号は、支給番号表、又は、支給用紙の欄にいずれかの欄になります。

注：「口座名義人（方）」を記入する際は「姓（姓）」をカタカナで記載されている場合は姓を記入ください。

申請する施設別 会社	施設	申請会社の合計
---------------	----	---------

注：必ず書類用紙の口座を記載してください。（捺印用書面、各種法人の印鑑に限ります。）

注：支給用紙の欄にどちらか片方の番号を記載してください。

注：支給番号は、支給番号表に書き写してお読みし確認してください。

【申請施設の情報】要請対象期間中、全ての期間にご協力いただいた施設

※ 要請対象期間は、令和3年6月1日（火）から6月20日（日）までとなります。なお、6月2日（水）以降からご協力いただいた場合には、支援金の支給要件を満たさず支給できません。

フリガナ		業種 業態	
名称		電話 番号	
住所	〒		
従来の営業時間	: ~ :		
要請期間の取組内容及び協力開始日	<p>要請期間（6月1日～6月20日）の全てにおいて、</p> <p><input type="checkbox"/> 営業時間を午前5時から午後8時までの間に短縮（休業を含む）しました。</p> <p><input type="checkbox"/> 酒類の提供（利用者による酒類の店内持込を含む）を午前11時から午後7時までの間としました（酒類の提供を終日行わない場合を含む）。</p> <p><input type="checkbox"/> 各感染防止対策の実施と業種別ガイドラインの遵守をしています。 特に次の取組について、徹底して行っています。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ アクリル板等（パーテーション）の設置（又は座席の間隔の確保） ・ 手指消毒の徹底 ・ 食事中以外のマスク着用の推奨 ・ 换気の徹底 <p><input type="checkbox"/> 飲食店営業許可を受けている店舗において、カラオケ設備を提供している場合、当該設備の利用を行わない。</p> <p>以上記項目に全て該当することが支援金支給の要件です。</p>		
	要請期間における営業時間を記入してください。 休業した場合は「99-99～99-99」とご記入ください。		: ~ :
	要請期間における酒類の提供時間を記入してください。 終日、提供をやめた場合は「99-99～99-99」とご記入ください。		: ~ :
中小企業（個人事業主を含む。以下同じ。）の下限額での申請希望	<p>中小企業で、1日当たりの売上高が183,333円以下のため、売上高の確認できる書類の提出を省略し、<u>支援金の下限額（2万5千円/回）</u>で申請される場合、下記にチェックを入れてください。</p> <p>※この場合、申請に必要な書類のうち、売上高の確認でき次回の資料は提出不要となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 1日当たり売上高を算出した年（2019年又は2020年）の6月の売上台帳等の帳簿の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 2020年の確定申告書「別表一（第一表）」を提出している場合は、2019年の確定申告書「別表一（第一表）」の写し</p> <p><input type="checkbox"/> (法人) 2020年の法人概況説明書を提出している場合は、2019年の法人事業概況説明書の写し</p> <p><input type="checkbox"/> (個人) 青色申告決算書の写し、又は白色申告収支内訳書の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 当施設（店舗）については、支援金の下限額で申請します。</p>		

* 様式複数施設を申請する場合は、このページと次のページをコピーして使用してください。

中小企業・個人事業者

措置区域用

【6月分】

<様式1>

【支給金額の計算手順】

店舗名

質問1：「中小企業」、「個人事業者」、「大企業」の中から、業態を選択してください。

■「中小企業」、「個人事業者」又「大企業」の場合は「大企業」用シートを使用してください。

質問2：2019年又は2020年の6月の1日当たりの飲食業の売上高（消費税及び地方消費税を除く）はいくらですか？

2019年又は2020年の6月の売上

1日当たりの売上高…①

$$\boxed{\text{ }} \text{円} + 30 = \boxed{\text{ }} \text{円}$$

※小数点以下切り上げ

☆2020年6月2日以降に営業を始めた方は次の計算式により、1日当たりの売上高…③を算出してください。

営業開始から2021年5月31日までの

営業開始日から2021年5月31日までの

売上高合計額

日数（土日祝含む）

1日当たりの売上高…③

$$\boxed{\text{ }} \text{円} + \boxed{\text{ }} \text{日} = \boxed{\text{ }} \text{円}$$

※小数点以下切り上げ

●83,333円以下の場合…1日当たりの支援金額【A】25,000円（定額）【A】 円

●83,334円以上、250,000円以下の場合

1日当たりの売上高に0.3をかけて1日当たりの支援金額【B】を算出

$$\boxed{\text{ }} \text{円} \times 0.3 = \boxed{\text{ }} \text{円} = \boxed{\text{ }} \text{円}$$

※千円未満は切り上げ

●250,001円以上の場合

質問3：2019年又は2020年の6月の1日当たりの売上高と比較して、

2021年の6月の1日当たりの飲食業の売上高の減少額が187,500円以下ですか？

2021年の6月の1日当たりの飲食業の売上高を評価してください。

$$\boxed{\text{ }} \text{円} \div 30 = \boxed{\text{ }} \text{円} = \boxed{\text{ }} \text{円}$$

※小数点以下切り上げ
※③-②-④

◆減少額が187,500円以下の場合…1日当たりの支援金額【C】75,000円（定額）

$$\boxed{\text{ }} \text{円}$$

◆減少額が187,501円以上の場合

支給の限度が200,000円を超える場合は、200,000円と比較

$$\boxed{\text{ }} \text{円} \times 0.4 = \boxed{\text{ }} \text{円} = \boxed{\text{ }} \text{円}$$

※千円未満は切り上げ

1日当たりの売上高…③に0.3をかけて1日当たりの支援金額を算出

$$\boxed{\text{ }} \text{円} \times 0.3 = \boxed{\text{ }} \text{円} = \boxed{\text{ }} \text{円}$$

※千円未満は切り上げ

支援金額④、支援金額⑤のいずれか低い額

$$\boxed{\text{ }} \text{円}$$

実給金額算出

【A】～【D】の総支給額

$$\boxed{\text{ }} \text{円} \times \boxed{20} \text{ 日} = \boxed{\text{ }} \text{円}$$

直前期間の支給金額

大企業

措置区域用

【6月分】

<様式1>

【支給金額の計算手順】

店舗名

質問1：「中小企業」、「個人事業者」、「大企業」の中から、業態を選択してください。

■「大企業」・「中小企業」、「個人事業者」の場合は「中小企業・個人事業者」用シートを使用してください。

2019年又は2020年の6月の1日当たりの飲食業の売上高（消費税及び地方消費税を除く）を計算してください。

2020年又は2020年の6月の売上

1日当たりの売上高…①

円

÷ 30 =

円

※小数点以下切り上げ

☆2020年6月2日以後に営業を始めた方は次の計算式により、1日当たりの売上高…①を算出してください。

営業開始から2020年5月31日までの

営業開始日から2020年5月31日までの

売上高合計額

日数（土日祝含む）

1日当たりの売上高…①

円

÷

日

=

円

※小数点以下切り上げ

2021年の6月の1日当たりの飲食業の売上高を計算してください。

2021年の6月の売上高

1日当たりの売上高…①

1日当たりの減少額…③

円

÷

円

=

円

※③-①-②

※小数点以下切り上げ

1日当たりの減少額…③に0.4をかけて1日当たりの支援金額を算出

1日当たりの減少額…③

1日当たりの支援金額 =

左記の数値が200,000円を超える場合は、200,000円と記載

円

×

0.4 =

円

=

円

※千円未満は切り上げ

1日当たりの売上高…①に0.3をかけて1日当たりの支援金額を算出

1日当たりの売上高…①

1日当たりの支援金額 =

支援金額…④

円

×

0.3 =

円

=

円

※千円未満は切り上げ

支援金額…④、支援金額…⑤のいずれか低い額

【E】 [] 円

※千円未満は切り上げ

支給金額算出

当該期間の実際金額

【E】

円

×

20

日

=

円

円

誓 約 書

緊急事態措置協力支援金（飲食店等）【6月分】の申請に当たり、下記のとおり誓約します。

記

- 1 要請期間の全てにおいて、営業時間の短縮及び酒類提供時間の短縮、カラオケ設備の提供を行わないなどの取組を実施しました。なお、営業にあたっては、業種別ガイドラインに基づき、施設における感染防止対策の再確認と徹底を行いました。

【要請期間】

令和3年6月1日（火）から令和3年6月20日（日）まで20日間

- 2 本支援金は、国の「月次支援金」、道の「北海道大規模施設等協力支援金」と重複して受給できないことに同意します。
- 3 申請者は、「緊急事態措置協力支援金（飲食店等）【6月分】」の申請要件等の内容を確認しており、申請書に記載する店舗の名称、住所、営業時間短縮等の取組内容、その他全ての記載事項、提出書類に間違いはありません。
- 4 「緊急事態措置協力支援金（飲食店等）【6月分】の申請について」の「Ⅱ 申請要件 5」で定める暴力団排除に関する条項のいずれにも該当しません。
- 5 支給要件の審査等にあたり、追加書類の提出を求められた場合、速やかに応じます。
- 6 支給要件に該当しない事實や不正が発覚した場合、申請内容に虚偽があることが判明した場合には、支援金の全額返還に応じるとともに、加算金の請求があった場合も応じることに同意します。また、道が事業者名を公表することに同意します。
- 7 申請書に記載された売上高を証する書類を5年間保存するとともに、道から、申請内容等について検査・報告・証拠書類提出の求めがあった場合は、これに応じます。
- 8 営業時間短縮等の要請に応じた店舗名（屋号）及び所在地を道が公表する場合があることに同意します。
- 9 申請書類に記載された情報は、公的機関（税務当局、警察署、市町村、保健所等）の求めに応じて提供することに同意します。
- 10 提出した基本情報等が協力支援金の事務のために第三者に提供される場合（申請要件の充足性を判断するために道又は市町村が申請者の基本情報等を第三者に提供する場合を含む。）及び協力支援金の給付等に必要な範囲において申請者の個人情報が第三者から取得される場合（申請要件の充足性を判断するために道又は市町村が申請者の個人情報を第三者から取得する場合を含む。）があることに同意します。
- 11 申請者は、知事から給付される協力支援金の受領権限を事務局に委任すること及び事務局が受領した協力支援金を申請書により示された口座へ振り込むことに同意します。

なお、これら事項に関して当方が不利益を被ることとなつても、異議は一切申し立てません。

【署名欄】

署名年月日

令和 年 月 日

申請者住所

申請事業者名

代表者役職・氏名

（自署）

（自署のほか、ゴム印+代表者印も可）

必要書類チェックリスト

個人

申請に必要な書類に不足がないか、送付前に確認ください。

申請に当たり、次の申請書、添付書類等の提出が必要になります。

平成 29 年 5 月 31 日(月)までの申請に係る支度金(以下「5 月分」)を既に申請済みの方や、「5 月分」と「6 月分」を同時に申請される方は、添付書類を省略して申請することができるです。

(1)【5 月分】既に申請済みで支度金を受けた方

(3) 今田、【5 月分】と【6 月分】を同時に申請された方

(2)【5 月分】を申請中の方

(4)【5 月分】申請せず、【6 月分】を申請される方

書類	範例	(1)	(2) (※1)	(3)	(4)
<様式 1> 申請書	申請書【事業者情報欄】事業者 1 段の提出となります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 それぞれ提出	<input type="checkbox"/>
	申請書【申請施設の情報】施設ごとに作成して下さい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 それぞれ提出	<input type="checkbox"/>
	申請書【支給金額計算手順】 施設ごとに作成して下さい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 それぞれ提出	<input type="checkbox"/>
<様式 2> 契約書	この額の支障金を申請に当たって締約した以下の事項 必ず確認下さい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 それぞれ提出	<input type="checkbox"/>
売上高及び営業実態が 確定しない場合 の下限額の申請の場合、 ①、②、④は選択可	① 1 日当たり売上高を算出した年の(2019 年又は2020 年)の 6 月の売上台帳等の写し(申請を行う全ての施設分)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 それぞれ提出	<input type="checkbox"/>
	③ 黒色の確定申告書「第一表」※個人番号は塗りつぶしたもの	選択可	選択可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	③ 1 日当たり売上高を算出した年の確定申告書と写し (「第一表」の写し)※個人番号は塗りつぶしたもの	2 つの申請で同 年の売上台帳用 いる場合、選択 可	2 つの申請で同 年の売上台帳用 いる場合、選択 可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	④ 1 日当たり売上高を算出した年の黑色申告書(6 月売上 高)と写し※白色申告書内訳書の写し	2 つの申請で同 年の売上台帳用 いる場合、選 可	2 つの申請で同 年の売上台帳用 いる場合、選 可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	【営業者間もなく、決算期や申告期間を過ぎてない場合】 ※個人事業の倒産・清算等旨出力と写し	選択可	選択可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	【売上高減少額方式により算出する場合】 ※2021 年 6 月売上台帳等の結果と写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 それぞれ提出	<input type="checkbox"/>
	算出に必要な許可を取得している ことを示せるもの (※ 2) (申請を行う全ての施設分)	該当可	該当可 (2 回の申請期 間を通じて同一可 能性がある場合 に限る)	該当可 (2 回の申請期 間を通じて同一可 能性がある場合 に限る) (更新修理の要 請期間内の場合は、 更新修理の要 請期間の算出許可 可能期間)	<input type="checkbox"/>
発送・運送一括での算定時間 確定できないもの (※ 2) (申請を行う全ての施設分)	外観(社名の記載入り)及び内部の様子が分かる写真、 施設の監視オーラン、施設のホームページ、メニューなど	選択可	選択可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
郵便に応じていたいところが 分かるもの (申請を行う全ての施設分)	表示物、施設のホームページ、SNS 圖面など	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 それぞれ提出	<input type="checkbox"/>
申請書提出人欄記載欄と写し (氏名、住所、生年月日が分から ない場合)	謹私先の記、保険証等の写し	該当可 (変更なし場合)	該当可 (変更なし場合)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
領取人欄の写し (※ 2) (領取の表記を含めた 1 ページ目 のコピー) 又は 支障金連絡書の写し	次と表記が分かるページの写し □ 係名欄、□ 係番号、□ 係種別、□ 支障金欄、□ 係名	<input type="checkbox"/>	(※ 3) 該当可 (変更なし場合)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 1 (2)【5 月分】を申請中の方については、「選択可」ではないても、既に提出した書類に不備があれば、必要に応じて追加書類の提出及び別途依頼がある旨

※ 2 (1)～(3)に該当する方であっても、【6 月分】が新規に申請する場合は施設登録の場合は、新規登録方法は選択にて下さい。

※ 3 令和 2 年 6 月北海道営業部から「営業立入り税金支払金」、令和 2 年 6 月北海道営業部特化課時別支障金又は支障金連絡方法支障金【5 月分】を受取れた方は、

「領取先口座の写し」を記載することができます。記載する場合、上記支障金連絡書の写しを提出して下さい。

必要書類チェックリスト

申請に必要な書類に不足がないか、送付前に確認ください。

法人

申請に当たり、次の申請書、添付書類等の提出が必要になります。

平成 25 年 5 月 31 日(月)までの申請に係る支拂金(以下「5 月分」)を既に申請済みの方や、【5 月分】と【6 月分】を同時に申請される方は、添付書類を省略して申請することができます。

		(1) 【5 月分】を申請済みで支拂金を受けた方 (3) 今田、【5 月分】と【6 月分】を同時に申請される方	(2) 【5 月分】を申請中の方 (4) 【5 月分】を申請済みに【6 月分】を申請される方		
書類	範例	(1)	(2) (※1)	(3)	(4)
<様式 1> 申請書	申請書【事業者情報欄】1 事業者 1 段の提出となります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 右記の提出	<input type="checkbox"/>
	申請書【申請施設の情報】施設ごとに作成して下さい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 右記の提出	<input type="checkbox"/>
	申請書【支拂金額計算手順】 施設ごとに作成して下さい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 右記の提出	<input type="checkbox"/>
<様式 2> 契約書	この額の支拂金を申請に当たって締約した以下の事項 必ず確認下さい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 右記の提出	<input type="checkbox"/>
売上高及び営業実績が 算定できぬもの ⇒不動産の申請の場合、 ①、②、③は適用可	① 1 日当たり売上高を算出した年 (2019 年又は 2020 年) の 6 月の売上台帳等の概要の写し (申請を行う全ての施設分)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 右記の提出	<input type="checkbox"/>
	② 落札の確定申告書(別表一)	適用可	適用可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	③ 1 日当たり売上高を算出した年の確定申告書と同し (別表一の写し)	2 つの申請で同 年の売上高を用 いる場合、審査 可	2 つの申請で同 年の売上高を用 いる場合、審査 可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	④ 落札の法人事業者別別別明書 (円別売上高) の写し	適用可	適用可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	⑤ 1 日当たり売上高を算出した年の法人事業者別別別明書 (円別売 上高) の写し	2 つの申請で同 年の売上高を用 いる場合、審査 可	2 つの申請で同 年の売上高を用 いる場合、審査 可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	⑥ 施設事業者登録届の写し	適用可	適用可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	【販売者登録料、決算料等の申請期限を超過しない場合】 ① 小法人登録・定期賃貸業登録の写し	適用可	適用可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	【売上高、減税額方式による提出の場合】 ② 2021 年 6 月売上台帳等の概要の写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 右記の提出	<input type="checkbox"/>
	※請求に必要な許可を取得していること これが分かるもの (※2) (申請を行う全ての施設分)	適用可	適用可	(更新申請の際 請請期間等の場合は、更新前の 申請の結果が可 以使用)	<input type="checkbox"/>
業種・業態・取扱の品目等 算定できぬもの (※2) (申請を行う全ての施設分)	外観 (社名の看板入り) 及び内部の様子が分かる写真、 施設の直近ナビ、施設のホームページ、EC-CO-DE	適用可	適用可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
費請求に応じてないもの これが分かるもの (申請を行う全ての施設分)	表示物、店舗のホームページ、SNS 請請など	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【5 月分】と 【6 月分】 右記の提出	<input type="checkbox"/>
領込先口座の写し (※3) (施設の取扱物の 1 ページ目 のコピー) 又は 支拂金支拂書の写し	次の事項が分かるもの写し □ 姓氏、□ 口座番号、□ 口座種別、□ 支拂金名、□ 支拂 金	<input type="checkbox"/>	(※3)	適用可 (更新する場合は 右記)	<input type="checkbox"/>

※ 1 (2) 【5 月分】を申請中の方については、「適用可」となっていても、既に提出した書類に不備があれば、必要にして追加書類の提出及び説明を求めることがあります。

※ 2 (1) ~ (3) に該当する方であっても、【6 月分】が新規に申請する施設の場合は、専用申請票は提出できません。

※ 3 令和 2 年「北陸 8 都道府・岐阜県立公的支拂金」令和 2 年「北陸 8 都道府・岐阜県立公的支拂金」又は「北陸 9 県特化施設特別支拂金」又は「北陸 9 県特化施設特別支拂金【5 月分】を受給された方は、
「領込先口座の写し」を提出することができます。該当する場合、上記支拂金支拂書の写しを提出して下さい。



北海道