

仙北市長 様

申請者 所在地 仙北市角館町××一▲▲
事業所名 センボクショップ
代表者氏名 代表 仙北 太郎 印

記名・押印をお願いします。

仙北市感染予防対策支援事業費補助金交付申請書

仙北市感染予防対策支援事業費補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

1 事業目的

新型コロナウイルス感染症の感染予防対策を行うため

2 事業完了予定時期

令和 3 年 9 月 △ 日

3 補助対象経費について

別紙1(補助対象経費の内訳(予定))のとおり)

4 補助金申請予定額(別紙1補助額【B】)

58,000 円

・補助金は、千円未満端数切捨のため「千円単位」です。
・別紙1【交付申請】の補助額【B】と一致します

補助金の申請には、誓約兼同意が必要です。
し点チェックをしてください

5 誓約兼同意書について

補助金の申請に際し、次の事項について同意及び宣誓の上で、申請をします。

← 全ての要件を満たす方はチェックを入れてください。

①虚偽の申請又は報告をした場合、及び要綱の規定に違反した場合は、補助金の返還に応じます。また、これについて異議を申し立てません。
②本補助事業の申請にあたり、国および他の団体の補助金(秋田県の飲食店感染予防環境整備支援事業費補助金、宿泊施設感染防止対策物品購入等支援事業費補助金含む)の交付を受けておらず、かつ、受ける予定もありません。また、申請内容について関係機関に照会することに同意します。
③仙北市長から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
④申請者は、仙北市感染予防対策支援事業費補助金交付要綱第3条第1項に規定する交付対象事業者の要件を全て満たし、かつ、同上第2項各号に規定する補助金の交付の対象から除く事業者(暴力団等、法令等の許認可等を受けていない事業者、宗教・政治団体、公益法人等)のいずれにも該当しません。

6 添付書類

- (1)補助対象経費の内容(規格・数量等)が確認できる見積書等の写し(別紙2)
- (2)その他市長が特に必要と認めるもの

別紙1【交付申請】

補助対象経費の内訳(事業の予定)

分類	内容	数量	購入費 (税込)	購入費 (税抜)
飛沫感染予防	パーティション ビニールカーテン	2	22,000 円	20,000 円
接触感染予防	手指消毒装置 (自動又は足踏み式)	1	5,500 円	5,000 円
	キャッシュレス決済端末		円	円
	セルフレジ ・セルフオーダーシステム		円	円
換気対策	二酸化炭素濃度測定器		円	円
	換気扇の設置		円	円
	サーキュレーター 扇風機		円	円
	換気機能付きエアコン		円	円
	窓の設置、改修		円	円
衛生管理体制	非接触型体温計 サーモグラフィカメラ	1	55,000 円	50,000 円
	手洗い場の改修 (自動水栓化など)		円	円
	トイレのふた改修 (ふた無→ふた有)		円	円
	空気清浄機 (抗ウイルス機能付き)		円	円
	オゾン発生器		円	円
	次亜塩素水生成噴霧器		円	円
	衛生消耗品 (消毒液、マスクなど)	1	13,200 円	12,000 円
その他感染予防 対策			円	円
			円	円
補助対象経費の計【A】(税抜)				87,000 円
上記事業費に対する補助額【B】 【A】×2/3 ただし千円未満切捨				58,000 円

交付申請書 かがみ文書の
4 補助金申請額
に転記します

別紙2【交付申請】

補助対象経費の内容(規格・数量等)が確認できる見積書等の写し

※留意事項

- ①A4より小さい書類を貼り付けしてください。
- ②申請日時点において、令和3年4月1日以降に、すでに購入した備品等については、領収書等で代用可能です。なお、領収書等とは、「購入先が発行する領収書」又は「振り込む方、振り込み先及び金額がわかる払い込み取扱票の控え(ATM振り込み控え、インターネットによる振り込みを証明する書類)」などです。

(見積書・領収書の貼り付けについて)

A4サイズの書類→貼り付け不要です。そのまま提出ください。

A4サイズより小さい書類→貼り付けてください。

交付決定後、変更が生じた場合のみ提出が必要

仙北市長 様

記名・押印をお願いします。

当初計画との変更理由を簡潔にご記入ください

申請者 所在地 仙北市角館町
 事業所名 センボクショップ
 代表者氏名 代表 仙北 太郎 印

仙北市感染予防対策支援事業費補助金変更申請書

令和 3年 ●月 ●日 付仙北市指令商第◆◆号により交付決定を受けた上記補助事業について、次のとおりその内容を変更したいので、仙北市感染予防対策支援事業費補助金交付要綱第11条の規定により関係書類を添えて申請します。

1 変更理由	・購入品(足踏み式手指消毒器)の納期が遅れ、事業実施期間を延長する必要が生じたため。 ・衛生消耗品の数量を見直し、購入数量が減少したため。	
2 変更内容	変更前	変更後
	変更前 補助対象経費 飛沫感染予防 20,000 円 接触感染予防 5,000 円 換気対策 0 円 衛生管理体制 62,000 円 その他感染予防 0 円 合計 87,000 円	変更後 補助対象経費 飛沫感染予防 20,000 円 接触感染予防 5,000 円 換気対策 0 円 衛生管理体制 58,000 円 その他感染予防 0 円 合計 83,000 円
3 事業実施期間	自： 令和 3年 7月 ●日 至： 令和 3年 9月 ◆日	自： 令和 3年 7月 ●日 至： 令和 3年 10月 ■日
4 補助対象額	87,000 円	83,000 円
5 補助申請額	58,000 円	55,000 円
6 添付書類 (☑をつけてください)	☑補助対象経費の内容(規格・数量等)が確認できる見積書等の写し	

添付書類(1)【変更申請】

補助対象経費の内容(規格・数量等)が確認できる見積書等の写し

※留意事項

変更の内容のわかる見積書等を貼り付けしてください

(見積書・領収書の貼り付けについて)

A4サイズ書類→貼り付け不要です。そのまま提出ください。

A4サイズより小さい書類→貼り付けてください。

令和 3年 ▲月 ●日

仙北市長 様

申請者 所在地 仙北市角館町××一▲▲
事業所名 センボクショップ
代表者氏名 代表 仙北 太郎 印

仙北市感染予防対策支援事業費補助金実績報告書

記名・押印をお願いします。

令和 3年 ●月 ●日付け指令商◆◆号により補助金等の交付決定を受けた補助事業等について、次のとおり、仙北市感染予防対策支援事業費補助金交付要綱第12条の規定により関係書類を添えて、実績報告をします。

1 実施事業の目的
新型コロナウイルス感染症の感染予防対策を行うため

2 事業完了日
令和 3 年 10 月 ◆ 日

3 補助対象経費について
別紙1(補助対象経費の内訳(事業の実績))のとおり)

4 補助金実績額(別紙1補助額【B】のとおり)

55,000 円

・補助金は、千円未満端数切捨のため「千円単位」です。
・別紙1【実績報告】の補助額【B】と一致します

5 事業完了を証明するための添付書類
(1)補助対象経費となる購入品等の領収書等の写し(別紙2のとおり)
(2)購入品等の内容を証明する画像(別紙3のとおり)
(3)その他市長が必要と認めるもの

別紙1【実績報告】

補助対象経費の内訳(事業の実績)

分類	内容	数量	事業費 (税込)	事業費 (税抜)
飛沫感染予防	パーティション ビニールカーテン	2	22,000 円	20,000 円
接触感染予防	手指消毒装置 (自動又は足踏み式)	1	5,500 円	5,000 円
	キャッシュレス決済端末		円	円
	セルフレジ ・セルフオーダーシステム		円	円
換気対策	二酸化炭素濃度測定器		円	円
	換気扇の設置		円	円
	サーキュレーター 扇風機		円	円
	換気機能付きエアコン		円	円
	換気用窓の設置、改修		円	円
衛生管理体制	非接触型体温計 サーモグラフィカメラ	1	55,000 円	50,000 円
	手洗い場の改修 (自動水栓化など)		円	円
	トイレのふた改修 (ふた無→ふた有)		円	円
	空気清浄機 (抗ウイルス機能付き)		円	円
	オゾン発生器 次亜塩素水生成噴霧器		円	円
	衛生消耗品 (消毒液、マスクなど)	1	8,800 円	8,000 円
	その他感染予防 対策		円	円
			円	円
			事業費計【A】(税抜)	83,000 円

実績報告書 かがみ文書の
4 補助金実績額
に転記します

上記事業費に対する補助額【B】
【A】×2/3 ただし千円未満切捨

55,000 円

別紙2【実績報告】

補助対象経費の内容(規格・数量等)が確認できる領収書等の写し

※留意事項

①A4より小さい書類を貼り付けしてください。

②「領収書等」とは、「購入先が発行する領収書」又は「振り込む方、振り込み先及び金額がわかる払い込み取扱票の控え(ATM振り込み控え、インターネットによる振り込みを証明する書類)」などです。

(見積書・領収書の貼り付けについて)

A4サイズの書類→貼り付け不要です。そのまま提出ください。

A4サイズより小さい書類→貼り付けてください。

別紙3【実績報告】

購入品等の内容を証明する画像

※留意事項

購入したものがわかる画像を貼り付けしてください

購入した物品等の写真を貼り付けしてください

仙北市感染予防対策支援事業費補助金交付請求書

仙北市長 様

請求日は記入不要です。

令和 年 月 日

申請者 所在地 仙北市角館町××-▲▲
 事業所名 センボクショップ
 代表者氏名 代表 仙北 太郎 印
 電話番号 0187(43)□○△◆

・補助金は、千円未満端数切捨のため「千円単位」です。

次のとおり請求します。

記名・押印をお願いします。

請求金額 55,000 円

この部分は、記入不要です。

(令和 年 月 日付け 仙北市指令商第 号による補助金)

支払方法	口座振替払 ・ 隔地払 ・ その他()						
金融機関	銀行						本店
	農協						支店
	秋田仙北 信用組合	●●町					支所
	信用金庫	()					
預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他						
口座番号	★	3	◆	5	▲	8	右詰めで記入
(フリガナ)	センボクショップ ダイヒョウ センボク タロウ						
口座名義人	センボクショップ 代表 仙北 太郎						

右詰めでご記入ください

添付資料【交付請求】

法人名義又は個人事業主名義の振込先口座の通帳の写し

※留意事項

口座名義人の読み仮名が分かるページの写しを貼り付けしてください