様式第1号（第3条関係)

海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金交付申請書

年　　月　　日

　海士町長

住　　　　　所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請人 | ふりがな法人名又は屋号代表者職・氏名 | 印　 |

　補助事業等に暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者を関与させないことを誓約します。また、補助金の受領に係る審査のため、町が町税の納付状況を調査し、及び暴力団又は暴力団員若しくはこれらと密接な関係を有している者ではないことを関係部署（警察等の公的機関）に照会することに同意します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助年度 | 令和２年度 | 補助金等の名称 | 海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金 |
| 補助事業等の名称 | 海士町商業・サービス業感染症対応支援事業 |
| 補助事業等の効果 | 　事業への取り組みにより地域経済の回復に資する。 |
| 補助事業に要する経費 | 円　 |
| 補助金交付申請額 | 円　 |
| 補助事業等の着手年月日及び完了年月日(予定) | 着手　　　　　　　年　　月　　　日完了　　　　　　　年　　月　　　日 |
| 添付書類（共通） | 1　補助事業計画書（様式第2号）2　事業者の所在地がわかる書類（全部事項証明書、確定申告書、開業届、設立届　等の写し）3　補助対象経費の積算資料（見積書等の写し）4　既に事業を実施している場合にあっては、上記に加えて補助対象経費の証拠書類（契約書・領収書等）5　共同事業枠実施の場合は共同事業者の名簿6　その他 |
| ※テイクアウト・デリバリー等に新規事業で取り組む場合、上記に加えて必要な添付書類 | 1　食品営業許可の写し |
| ※担当課意見 | 　 |

　(注)　※印の欄は記入しないこと。

様式第2号（第3条関係）

補助事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地（法人にあっては本社、個人にあっては主たる事業所） | 〒 |
| 電話番号・ファクシミリ番号 |  |
| 担当者職・氏名 |  | メールアドレス（担当者） |  |
| 業　種 |  |
| 資本金・出資金（千円） |  | 従業員数 |  |
| 区　分（該当する方を○で囲む） | 一般枠 | 共同事業枠 |
| **実施する補助事業の****目的及び内容** |  |
| 補助事業の実施場所（店舗名称等、住所） | 〒 |
|  | 内容・数量等 | 補助事業に要する経費（円／税込） | 補助事業に要する経費（円／税抜） |
| 店舗改修等に係る経費 |  | 　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　円 |
| 備品購入等に係る経費 |  | 　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　円 |
| 広告宣伝に係る経費 |  | 　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　円 |
| 備品等のリースに係る経費 |  | 　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　円 |
| 消耗品購入等に係る経費 |  | 　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　円 |
| 委託に係る経費 |  | 　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　円 |
| その他の経費 |  | 　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　円 |
| 計 | 　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　円 |
| 補助対象経費※下限100千円・上限1,000千円 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額※補助対象経費計の４／５※千円未満切り捨て | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　　　※補助金交付申請額の上限は800千円　　　　　　　　　　　　《次ページに続く》

　　留意点確認【共通】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 留意点チェック※ | 内　容 | チェック欄 |
|  | 消耗品等管理 | マスクや消毒液等の消耗品や原材料は管理表を作成すること（参考様式） |  |
| 財産管理 | 取得価格又は効用の増加価格が単価500千円以上の機械、器具、備品及びその他の財産は管理台帳を作成すること。（様式第8号） |  |
| 証拠書類 |  |
|  | 領収書 | 保管しておくこと。 |  |
| 見積書 | 契約金額が50千円以上の場合は取ること。※契約金額が100千円以上の場合はなるべく２者以上から見積書を取ること |  |
| 契約書 | 契約金額が500千円以上の場合は作成し、保管しておくこと。 |  |
| 証拠写真 | ・備品を購入、リースした場合は証拠写真を保管しておくこと。・店舗を改修した場合は施工前、施工後の写真を保管しておくこと。 |  |
| 誓約 | ・補助事業の実施により取得した備品等の目的外利用はしないこと。・補助対象経費に他の補助金等の対象経費となったものが無いこと。・令和元年12月以前の納期限に係る町税を滞納していないこと。 |  |

※申請者は内容を理解したうえでチェック欄にチェックすること。

**・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・**

**自主点検票【新規事業展開としてテイクアウト・デリバリー等に取り組む場合のみ】**

以下の項目は食の安全を守るうえで重要な事柄ですので、自店舗の現状について確認してみましょう。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック項目~~※~~ | 内　容 | チェック欄 |
|  | 飲食店営業許可 | 飲食店営業許可1種（20食まで）・2種（20食以上）の許可が必要です。また、新たな飲食営業に取り組む場合は、最寄りの保健所に確認し指導を受けましょう。 |  |
| 食品衛生責任者 | 食品衛生責任者の設置が必要です。 |  |
| 責任者実務講習 | 営業許可更新時、食品衛生責任者実務講習を受講しましょう。 |  |
| 従事者の健康管理 | 従事者の健康管理（検便等）を実施しましょう。 |  |
| 衛生管理の記録 | HACCPの考えを取り入れた衛生管理の記録をつけましょう。 |  |
| 食中毒保険 | 食中毒等のリスクに備えた保険に加入しましょう。 |  |

様式第3号（第4条関係)

海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金

変更交付申請書兼（変更・中止・廃止）計画承認申請書

年　月　日

　　海士町長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業者 | 住所 |  |
| 法人名又は屋号代表者職・氏名 |  |  |

　交付決定通知のあった補助事業の内容（経費の配分）を、下記のとおり変更したいので、補助金等の変更交付及び海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金交付要綱第４条第１項の規定に基づき承認を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日 | 年　月　日 | 指令番号 | 指令　第　　　号 |
| 補助年度 | 令和２年度 | 補助金等の名称 | 海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金 |
| 補助事業等の名称 | 海士町商業・サービス業感染症対応支援事業 |
| 補助金等の交付決定額 | 円　 |
| 補助金等の変更交付申請額 | （増額・減額）　　　　　　　　　　　　　　　円　 |
| 変更後の補助金等の交付申請額 | 円　 |
| 補助事業等の（変更・中止・廃止）内容 |  |
| 補助事業等の内容を（変更・中止・廃止）する理由 |  |
| 変更が補助事業に及ぼす影響 |  |
| 添付書類 | 1　補助事業計画書（変更後）2　変更後の補助対象経費の証拠書類　　　※中止又は廃止の場合は、添付不要3　（その他） |
| ※担当課意見 |  |

 (注)　※印の欄は記入しないこと。

様式第4号（第4条関係）

補助事業計画書（変更後）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 区　分（該当する方を○で囲む） | 一般枠 | 共同事業枠 |
| **変更後の補助事業の****目的及び内容** |  |
|  | 内容・数量等 | 補助事業に要する経費（円／税込） | 補助事業に要する経費（円／税抜） |
| 店舗改修等に係る経費 | （　　　　） | （　　　　　　円）　　　　　　　　円 | （　　　　　円）　　　　　　　円 |
| 備品購入等に係る経費 | （　　　　） | （　　　　　　円）　　　　　　　　円 | （　　　　　円）　　　　　　　円 |
| 広告宣伝に係る経費 | （　　　　） | （　　　　　　円）　　　　　　　　円 | （　　　　　円）　　　　　　　円 |
| 備品等のリースに係る経費 | （　　　　） | （　　　　　　円）　　　　　　　　円 | （　　　　　円）　　　　　　　円 |
| 消耗品購入等に係る経費 | （　　　　） | （　　　　　　円）　　　　　　　　円 | （　　　　　円）　　　　　　　円 |
| 委託に係る経費 | （　　　　） | （　　　　　　円）　　　　　　　　円 | （　　　　　円）　　　　　　　円 |
| その他の経費 | （　　　　） | （　　　　　　円）　　　　　　　　円 | （　　　　　円）　　　　　　　円 |
| 計 | （　　　　　　円）　　　　　　　　円 | （　　　　　円）　　　　　　　円 |
| 補助対象経費※下限100千円・上限1,000千円 | （　　　　　　　　円）　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額※補助対象経費計の４／５※千円未満切り捨て | 　（　　　　　　　　　　　　　　　円）　　　　　　　円 |

※補助金交付申請額の上限は800千円

※変更前の内容・数量等、金額を上段括弧書き

様式第5号（第5条関係）

年　　月　　日

海士町長

申請者　住所

法人名又は屋号

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

令和２年度　海士町商業・サービス業感染症対応支援事業補助金事故報告書

　海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金交付要綱第５条の規定に基づき、補助事業の事故について下記のとおり報告します。

 記

１．事故の原因及び内容

２．事故に係る金額 　円

３．事故に対して採った措置

４．補助事業の遂行及び完了の予定

様式第6号（第6条関係）

年　　月　　日

海士町長

申請者　住所

法人名又は屋号

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金

補助事業等完了届兼実績報告書

海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり実績を報告します。

 　　 記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日 | 　　年　　月　　日 | 指令番号 | 指令　第　　　　　号 |
| 補助年度 | 令和２年度 | 補助金等の名称 | 海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金　 |
| 着手年月日 | 年　　月　　日 |
| 完了年月日 | 年　　月　　日 |
| 補助金等の交付決定額 | 円　 |
| 補助金等の受領額 | 円 |
| 添付書類（１）実施した補助事業の実績（様式第7号）（２）事業の詳細が分かる書類（見積書、契約書、領収書、設計書、図面等の写し）　　　　※申請時等に提出している場合は不要（３）実施状況が分かる写真（備品等の写真、店舗改修工事の施工前、施工後写真）（４）取得財産等管理台帳（様式第8号）の写し※補助事業により取得又は効用の増加した財産がある場合のみ提出（５）消耗品等管理表の写し※消耗品や原材料を取得した場合のみ提出（６）その他　 |

|  |
| --- |
| ※報告事項審査結果(担当課) |

様式第7号（第6条関係）

実施した補助事業の実績（補助事業実績報告書）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 補助事業の実施場所（店舗名称等、住所） | 〒 |
| 区　分（該当する方を○で囲む） | 一般枠 | 共同事業枠 |
| **実施した補助事業の****目的及び内容** |  |
|  | 内容・数量等 | 補助事業に要する経費（円／税込） | 補助事業に要する経費（円／税抜） |
| 店舗改修等に係る経費 |  | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |
| 備品購入等に係る経費 |  | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |
| 広告宣伝に係る経費 |  | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |
| 備品等のリースに係る経費 |  | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |
| 消耗品購入等に係る経費 |  | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |
| 委託に係る経費 |  | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |
| その他の経費 |  | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |
| 計 | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |
| 補助対象経費※下限100千円・上限1,000千円 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 補助金額（A）※補助対象経費計の４／５※千円未満切り捨て | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 既受領額（B） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 精算額（C）（A-B） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※補助金額の上限は800千円

様式第7号（第14条関係）

補助金等交付請求書

年　月　日

　海士町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業者 | 住所 |  |
| 氏名又は団体名及び代表者氏名 |  |  |

下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日 | 年　　　月　　　日 | 指令番号 | 指令　第　　　号 |
| 補助年度 | 年度 | 補助金等の名称 |  |
| 補助事業等の名称 |  |
| 補助金等の | 交付決定額交付確定額 | 円円 |
| 補助金等の受領額 | 年　　　月　　　日受領　　　　　　円年　　　月　　　日受領　　　　　　円年　　　月　　　日受領　　　　　　円計　　　　　　　　　　円 |
| 補助金等の今回交付請求額 | 円 |
| 補助金等の未受領額 | 円 |
| 添付書類 | 1　補助金等交付決定通知書又は補助金等確定通知書の写し2　請求額内訳書 |

様式第8号(第6条関係）

取得財産等管理台帳

（補助事業者：　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 財産名 | 規格 | 数量 | 単価 | 金額 | 取得年月日 | 処分制限期間 | 保管場所 | 補助率 | 備考 |
|  |  |  |  |  円 |  円 |  |  |  |  |  |

（注）１．対象となる取得財産等は、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律施行令（昭和３０年政令第２５５号）第１３条第１号から第３号に定める財産、取得価格又は効用の増加価格が本交付要綱第８条第１項に定める処分制限額以上の財産とする。

２．財産名の区分は、（ア）不動産、（イ）船舶、航空機、浮標、浮さん橋及び浮ドツク、（ウ）（ア）（イ）に掲げるものの従物、（エ）車両及び運搬具、工具、器具及び備品、機械及び装置、（オ）無形資産、（カ）開発研究用資産、（キ）その他の物件とする。

３．数量は、同一規格等であれば一括して記載して差し支えない。単価が異なる場合は分割して記載すること。

４．取得年月日は、検収年月日を記載すること。

５．処分制限期間は、本交付要綱第８条~~第~~２項に定める期間を記載すること。

様式第9号（第8条関係）

年　　月　　日

海士町長

申請者　住所

法人名又は屋号

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　令和２年度　海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金財産処分承認申請書

海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金交付要綱第８条第３項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１．処分の内容

①処分する財産名等（別紙）　※取得財産等管理台帳の該当財産部分抜粋等

②処分の内容（有償・無償の別も記載のこと。）及び処分予定日

処分の相手方（住所、氏名又は名称、使用の目的等）

２．処分理由

様式第9号の3（口座振替依頼書）（第35条の3関係）

その1

口座振替依頼書

　　海士町より支払を受ける代金は、下記の預金口座に振り込んでください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受領金の内容 | 　 |
| 振込先金融機関名 | 預金種目 | 口座番号 | フリガナ |
| 支店名 | 口座名義 |
| 　 銀行 | 普通当座その他（　　　） | 　 | 　 |
|  |
| 支店 |

　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住所 |  |
| 依頼者 | 氏名又は団体名及び代表者氏名 |  | 印 |

　　海士町長　　　　　　　　　様

　備考

　　1　この依頼書は、各会計年度ごとに提出すること。

　　2　口座名義は依頼者の名義であること。

様式第10号（第9条関係）

年　　月　　日

海士町長

申請者　住所

法人名又は屋号

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

令和２年度　海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金

産業財産権等取得等届出書

海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり産業財産権等の取得（出願、譲渡、実施権の設定）をしたので届け出ます。

記

1. 産業財産権等の種類及び番号
2. 産業財産権等の内容
3. 相手先及び条件（譲渡、実施権設定の場合）

様式第11号（第11条関係）

年　　月　　日

海士町長

申請者　住所

法人名又は屋号

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　令和２年度　海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金概算払請求書

　海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金交付要綱第１２条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

 記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補　助　金 | 交付決定額（A） | 既受領額（B） | 今回請求額（C） | 残額（A－B－C） |
| 　　　　　　円 | 　　　　　　円 | 　　　　　　円 | 　　　　　　円 |
| 添　付　書　類 | １．補助金交付決定通知２．支出を証する書類（領収書等）の写し３．口座振り込み依頼書４．振込先預金口座の通帳の写し※金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、預金の名義人が分かるもの |

（参考様式１）

令和２年度　海士町商業・サービス業感染症対応支援補助金

消耗品等管理表

【品目：　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 摘要 | 数量（枚、本等） | 残　高（枚、本等） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※品目ごとに作成すること

※行が不足する場合は適宜追加すること。

（記入例）

【品目：マスク】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月　日 | 摘　要 | 数　量（枚、本等） | 残　高（枚、本等） |
| ５月３０日 | 購　入 | ５００ | ５００ |
| ７月３１日 | 購　入 | ２００ | ７００ |
| １０月３１日 | 購　入 | １００ | ８００ |
| １２月３１日 |  |  | ０ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（参考様式２）

令和２年度　海士町商業・サービス業感染症対応支援事業

　　共同事業者名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 事業者名 | 業　種 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（参考様式３）　　　　　　　　　海士町商業・サービス感染症対応支援補助金

**書類が添付できないことの理由書**

（法人名または事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

１、実施取り組み内容及び商品名・契約名

２、契約（支払い）の相手方

３、契約（支払い）の相手方の所在地

４、金額

　　※（　）内は税抜き額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　円）

５、不足している書類

６、書類不備の理由

　　　※書類ごとに記載