

さくら市長 花塚 隆志 様

令和3年 月 日

市記入欄	
受付番号	
受付日	
受付者	

本店登記 〒 -
所在地

フリガナ
会社名
(商号)

※個人事業者の方は納税地を記載

市内登記 〒 -
所在地

※本店所在地が市外の場合は記載してください。

代表者 役職

フリガナ
氏名

印

さくら市新型コロナウイルス感染症対策 第2回ガイドラインに基づく感染予防対策交付金 申請書

記載のとおり、必要書類を添えて、交付金の交付を申請します。また、別紙の事項について、誓約します。

1 申請者の概要

連絡先所在地	〒 -				
TEL			E-mail		
連絡担当者	フリガナ			部署	
	氏名			役職	
主たる業種(※)	大分類			中分類(番号・名称)	
資本金(法人のみ)	万円		従業員数	人	
助成事業(取組)実施場所	〒 -	さくら市			
助成事業(取組)実施場所	〒 -	さくら市			

※業種の分類は、「日本標準産業分類表」を参照してください。

2 交付金振込口座

※交付金は、申請内容の審査後、認められた金額のみ交付されます。「交付金申請額」が必ず交付されるとは限りません。

金融機関	銀行 信金 農協	支店	支店コード
フリガナ	預金の種類		口座番号
振込口座名	普通・当座		1

法人の場合は、法人名義の口座
個人事業主の場合は、代表者名義の口座 } を記入してください。

※末尾「1」はゆうちょの方用

3 他の補助金・助成金申請状況 他に申請している補助金等について記載してください。給付金・協力金は含みません。

年度	申請先	補助・助成事業名	助成金額(千円)	本申請との経費の重複	本申請との内容の重複	進捗状況
				有 無	有 無	申請中・実施中・完了
				有 無	有 無	申請中・実施中・完了
				有 無	有 無	申請中・実施中・完了

4 自社の関連するガイドライン等名

--

5 ガイドライン等に基づく感染予防対策の概要

--

6 助成経費

※助成対象となる経費に該当するかどうかは事業の着手前にお問い合わせください。
お問い合わせがない場合、申請いただいても対象とならない場合がございます。

(単位:円)

経費区分	助成事業に要する 経費(税込) $C \times 1.1$	助成対象経費 (税抜) C	交付金交付申請額 $C \times$ 助成率4/5(千円未満切捨)	※上限額は20万円です。ただし、リフォーム事業を含み、以下の要件を満たせば、上限額を40万円とすることができます。 ○リフォーム事業の助成対象経費(税抜)が、事業費合計の3分の2以上、又はリフォーム事業の助成対象経費(税抜)のみで30万円以上
リフォーム事業(内装・設備工事費)				
備品購入費				
合 計				

(1)リフォーム事業(内装・設備工事費)

(単位:円)

No.	経費内容	単価(税抜) A	数量 B	助成対象経費(税抜) $C = A \times B$	助成事業に要する 経費(税込) $C \times 1.1$
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			小 計		

(2)備品購入費

(単位:円)

No.	経費内容	単価(税抜) A	数量 B	助成対象経費(税抜) $A \times B$	助成事業に要する 経費(税込)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			小 計		

※ のセルには計算式が入っていますので、記入は不要です。

さくら市長 花塚 隆志 様

令和3年〇〇月〇〇日

市記入欄	
受付番号	
受付日	
受付者	

本店登記 〒〇〇〇-〇〇〇〇
所在地 東京都〇〇区〇〇町〇-〇

フリガナ カブシキガイシャ〇〇〇〇
会社名 株式会社〇〇〇〇
(商号)

※個人事業者の方は納税地を記載

市内登記 〒〇〇〇-〇〇〇〇
所在地 さくら市〇〇〇-〇

※本店所在地が市外の場合は記載してください。

代表者 役職 代表取締役

フリガナ 〇〇〇 〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇

印

さくら市新型コロナウイルス感染症対策 第2回ガイドラインに基づく感染予防対策交付金 申請書

記載のとおり、必要書類を添えて、交付金の交付を申請します。また、別紙の事項について、誓約します。

1 申請者の概要

連絡先所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	さくら市〇〇〇-〇-〇		
TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	E-mail 〇〇〇〇@〇〇〇〇		
連絡担当者	フリガナ	〇〇〇 〇〇〇〇	部署	営業部
	氏名	〇〇 〇〇	役職	店長
主たる業種(※)	大分類	I 卸売業、小売業	中分類(番号・名称)	57 織物・衣服・身の回り品小売業
資本金(法人のみ)	〇〇〇〇 万円	従業員数	〇〇 人	
助成事業(取組)実施場所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	さくら市〇〇〇-〇-〇		
助成事業(取組)実施場所	〒 -	さくら市		

※業種の分類は、「日本標準産業分類表」を参照してください。

2 交付金振込口座

※交付金は、申請内容の審査後、認められた金額のみ交付されます。「交付金申請額」が必ず交付されるとは限りません。

金融機関	〇〇〇 銀行 信金 農協	〇〇〇 支店	支店コード 〇〇〇
フリガナ	カ)〇〇〇〇	預金の種類	口座番号
振込口座名	株式会社〇〇〇〇	普通・当座	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 1

法人の場合は、法人名義の口座
個人事業主の場合は、代表者名義の口座 } を記入してください。

※末尾「1」はゆうちょの方用

3 他の補助金・助成金申請状況 他に申請している補助金等について記載してください。給付金・協力金は含みません。

年度	申請先	補助・助成事業名	助成金額(千円)	本申請との経費の重複	本申請との内容の重複	進捗状況
令和3	〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇	有 無	有 無	申請中・実施中・完了
				有 無	有 無	申請中・実施中・完了
				有 無	有 無	申請中・実施中・完了

4 自社の関連するガイドライン等名

〇〇〇〇ガイドライン

5 ガイドライン等に基づく感染予防対策の概要

新型コロナウイルスの感染予防を行いながら、営業を行うため、店内にサーモグラフィーを購入し、入り口での体温測定を行い、店内での感染拡大を防ぐ。室内の空間においても適切な換気を行うために換気扇の工事をする。また、従業員の休憩スペースは現状、適切な対人距離を確保するのが難しい状況であるため、従業員の休憩スペースにパーテーションを設置することにより、適切な対人距離を確保し従業員の感染を防止する。

6 助成経費

※助成対象となる経費に該当するかどうかは事業の着手前にお問い合わせください。
お問い合わせがない場合、申請いただいても対象とならない場合がございます。

(単位:円)

経費区分	助成事業に要する経費(税込) $C \times 1.1$	助成対象経費(税抜) C	交付金交付申請額 $C \times \text{助成率} 4/5$ (千円未満切捨)	※上限額は20万円です。ただし、リフォーム事業を含み、以下の要件を満たせば、上限額を40万円とすることができます。 ○リフォーム事業の助成対象経費(税抜)が、事業費合計の3分の2以上、又はリフォーム事業の助成対象経費(税抜)のみで30万円以上
リフォーム事業(内装・設備工事費)	418,000	380,000	304,000	
備品購入費	151,800	138,000	110,000	
合計	569,800	518,000	400,000	

(1) リフォーム事業(内装・設備工事費)

(単位:円)

No.	経費内容	単価(税抜) A	数量 B	助成対象経費(税抜) $C = A \times B$	助成事業に要する経費(税込) $C \times 1.1$
1	パーテーション設置工事	280,000	1	280,000	308,000
2	換気設備設置工事	100,000	1	100,000	110,000
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			小計	380,000	418,000

(2) 備品購入費

(単位:円)

No.	経費内容	単価(税抜) A	数量 B	助成対象経費(税抜) $A \times B$	助成事業に要する経費(税込)
1	サーモグラフィー購入費	138,000	1	138,000	151,800
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			小計	138,000	151,800

※ のセルには計算式が入っていますので、記入は不要です。