

宿泊事業者感染防止対策等支援事業補助金 交付申請書

島根県宿泊事業者感染防止対策等支援事業補助金事務局 様

島根県宿泊事業者感染防止対策等支援事業補助金交付要領第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1. 申請者

フリガナ			
申請者			
フリガナ			
【法人】代表者職氏名 【個人】氏名			
住所	〒		
フリガナ			電話番号
担当者名			
担当者連絡先	E-mail		FAX番号

2. 施設情報

フリガナ			
施設名			
住所	〒		
旅館業許可番号			
しませ「新型コロナの予防に取り組むお店」 の取組宣誓書の交付状況※	<input type="checkbox"/> 交付を受けている <input type="checkbox"/> 交付を受けていない		

※しませ「新型コロナの予防に取り組むお店」の取組宣誓書の交付を受けていない場合は、実績報告書提出までに交付を受けてください。

3. 補助対象経費額・交付申請額

		補助対象経費額（税抜）※1	事業完了予定日※2
既に支出が完了した経費	①感染拡大防止対策 様式2-1	円	
	②前向き投資 様式2-2・3	円	
これから事業を実施するの に要する経費	①感染拡大防止対策 様式3-1	円	年 月 日
	②前向き投資 様式3-2・3	円	年 月 日

※1：補助事業に支出した・支出する予定の経費の総額を記入してください。

※2：①、②それぞれで複数の事業を実施する場合、最後に完了する事業の予定日を記入してください。

補助金交付申請額 ※補助対象経費額の合計×1/2（千円未満切捨て）	円	※上限500万円、下限5万円
--------------------------------------	---	----------------

4. 振込先口座

金融機関名			本支店名	
口座の種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義				

事業者ID

※事務局記入欄

施設名		事業者ID	
-----	--	-------	--

※事務局記入欄

既に支出が完了した①感染拡大対策に要した経費の内訳

No.	品名・品目等	数量	購入額（税抜）	支出日※
1			円	年 月 日
2			円	年 月 日
3			円	年 月 日
4			円	年 月 日
5			円	年 月 日
6			円	年 月 日
7			円	年 月 日
8			円	年 月 日
9			円	年 月 日
10			円	年 月 日
11			円	年 月 日
12			円	年 月 日
13			円	年 月 日
14			円	年 月 日
15			円	年 月 日
16			円	年 月 日
17			円	年 月 日
18			円	年 月 日
19			円	年 月 日
20			円	年 月 日
21			円	年 月 日
22			円	年 月 日
23			円	年 月 日
24			円	年 月 日
25			円	年 月 日
26			円	年 月 日
27			円	年 月 日
28			円	年 月 日
29			円	年 月 日
30			円	年 月 日

補助対象経費額 計		円
-----------	--	---

※令和2年5月14日～申請日までの支出が対象です。領収書や銀行通帳などで支払いが確認できる日を記入してください。
 ※記入欄が不足する場合はこの様式をコピーして記入してください。

施設名		事業者ID	
-----	--	-------	--

※事務局記入欄

既に支出が完了した②前向き投資の事業概要

事業No. 1

事業の名称							
事業の目的・内容・成果							
事業実施期間	年	月	日	～	年	月	日
事業に要した全ての支出の支払完了日	年	月	日				
添付書類							

事業No. 2

事業の名称							
事業の目的・内容・成果							
事業実施期間	年	月	日	～	年	月	日
事業に要した全ての支出の支払完了日	年	月	日				
添付書類							

事業No. 3

事業の名称							
事業の目的・内容・成果							
事業実施期間	年	月	日	～	年	月	日
事業に要した全ての支出の支払完了日	年	月	日				
添付書類							

事業No. 4

事業の名称							
事業の目的・内容・成果							
事業実施期間	年	月	日	～	年	月	日
事業に要した全ての支出の支払完了日	年	月	日				
添付書類							

※複数の事業を実施した場合は、それぞれの内容を記入してください。

※記入欄が不足する場合はこの様式をコピーし、事業No.を連番で書き直して記入してください。

施設名		事業者ID	
-----	--	-------	--

※事務局記入欄

既に支出が完了した②前向き投資の事業に要した経費の内訳

事業No.※	No.	品名・品目・工事名等	数量	購入額（税抜）	支出日※
	1			円	年 月 日
	2			円	年 月 日
	3			円	年 月 日
	4			円	年 月 日
	5			円	年 月 日
	6			円	年 月 日
	7			円	年 月 日
	8			円	年 月 日
	9			円	年 月 日
	10			円	年 月 日
	11			円	年 月 日
	12			円	年 月 日
	13			円	年 月 日
	14			円	年 月 日
	15			円	年 月 日
	16			円	年 月 日
	17			円	年 月 日
	18			円	年 月 日
	19			円	年 月 日
	20			円	年 月 日
	21			円	年 月 日
	22			円	年 月 日
	23			円	年 月 日
	24			円	年 月 日
	25			円	年 月 日
	26			円	年 月 日
	27			円	年 月 日
	28			円	年 月 日
	29			円	年 月 日
	30			円	年 月 日

補助対象経費額 計		円
-----------	--	---

※令和2年5月14日～申請日までの支出が対象です。領収書や銀行通帳などで支払いが確認できる日を記入してください。
 ※事業No.はその支出が様式2-2で記載した事業のどれに該当するかわかるよう、数字を記入してください。
 ※記入欄が不足する場合はこの様式をコピーして記入してください。

施設名		事業者ID	
-----	--	-------	--

※事務局記入欄

これから事業を実施する①感染拡大対策に要する経費の内訳

No.	品名・品目等	数量	購入額（税抜）	消耗品の数量決定根拠※
1			円	
2			円	
3			円	
4			円	
5			円	
6			円	
7			円	
8			円	
9			円	
10			円	
11			円	
12			円	
13			円	
14			円	
15			円	
16			円	
17			円	
18			円	
19			円	
20			円	
21			円	
22			円	
23			円	
24			円	
25			円	
26			円	
27			円	
28			円	
29			円	
30			円	

補助対象経費額 計		円
-----------	--	---

全ての支出の支払完了予定日		年	月	日
---------------	--	---	---	---

※消耗品は令和3年度中に使いきれの量が補助対象となります。消耗品を購入する場合、その数量の根拠を記入してください。
 ※記入欄が不足する場合はこの様式をコピーして記入してください。

施設名		事業者ID	
-----	--	-------	--

※事務局記入欄

これから事業を実施する②前向き投資の事業概要

事業No. 1

事業の名称	
事業の目的・内容	
事業実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
事業に要した全ての支出の支払完了日	年 月 日
添付書類	

事業No. 2

事業の名称	
事業の目的・内容	
事業実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
事業に要した全ての支出の支払完了日	年 月 日
添付書類	

事業No. 3

事業の名称	
事業の目的・内容	
事業実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
事業に要した全ての支出の支払完了日	年 月 日
添付書類	

事業No. 4

事業の名称	
事業の目的・内容	
事業実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
事業に要した全ての支出の支払完了日	年 月 日
添付書類	

※複数の事業を実施した場合は、それぞれの内容を記入してください。

※記入欄が不足する場合はこの様式をコピーし、事業No.を連番で書き直して記入してください。

施設名		事業者ID	
-----	--	-------	--

※事務局記入欄

これから事業を実施する②前向き投資の事業に要する経費の内訳

事業No.※	No.	品名・品目等	数量	購入額（税抜）	消耗品の数量決定根拠※
	1			円	
	2			円	
	3			円	
	4			円	
	5			円	
	6			円	
	7			円	
	8			円	
	9			円	
	10			円	
	11			円	
	12			円	
	13			円	
	14			円	
	15			円	
	16			円	
	17			円	
	18			円	
	19			円	
	20			円	
	21			円	
	22			円	
	23			円	
	24			円	
	25			円	
	26			円	
	27			円	
	28			円	
	29			円	
	30			円	

補助対象経費額 計		円
-----------	--	---

全ての支出の支払完了予定日		年	月	日
---------------	--	---	---	---

※消耗品は令和3年度中に使いきれ量が補助対象となります。消耗品を購入する場合、その数量の根拠を記入してください。
 ※事業No.はその支出が様式3-2で記載した事業のどれに該当するかわかるよう、数字を記入してください。
 ※記入欄が不足する場合はこの様式をコピーして記入してください。