

宿泊事業者感染防止対策等支援事業補助金 実績報告書

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10条の規定により、その実績を報告します。

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		
申請者 住所	〒	
フリガナ		
施設名		
旅館業許可番号		

2. 補助対象経費額の実績と交付申請額

	補助対象経費額 (税抜)
①感染拡大防止対策 様式5-1	円
②前向き投資 様式5-2・3	円

補助対象経費額合計 (税抜)	円
-------------------	---

補助金交付申請額 (税抜) ※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

事業者ID

※事務局記入欄

施設名		事業者ID	
-----	--	-------	--

※事務局記入欄

①感染拡大防止対策に要した経費の内訳（実績）

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
-----------	--	---

※支出日は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

②前向き投資の事業概要（実績）

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

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

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

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

※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

②前向き投資の事業に要した経費の内訳（実績）

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
-----------	--	---

※支出日は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5-2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

別添 1 支出の証拠 (①感染拡大防止対策)

※支出内容の内訳および支払日が確認できる領収書等の写しを貼り付けてください。
(確認できない場合は別途、請求書や納品書、銀行通帳等、確認ができる書類も貼り付けてください)
※様式 6 取得財産等管理台帳に記載した経費は、設置・使用されているもの、施工されたことがわかる写真も貼り付けてください。
※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

別添2 支出の証拠 (②前向き投資)

※支出内容の内訳および支払日が確認できる領収書等の写しを貼り付けてください。
(確認できない場合は別途、請求書や納品書、銀行通帳等、確認ができる書類も貼り付けてください)
※様式6 取得財産等管理台帳に記載した経費は、設置・使用されているもの、施工されたことがわかる写真も貼り付けてください。
※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。

申請者名 : _____

取得財産等管理台帳

財産名	規格	数量	単価 (円)	金額 (円)	取得年月日	耐用年数	設置・保管場所	備考

※今回の事業で取得または実施した1点あたり50万円以上のもの（設備、機械、機器および工事）を全て記載してください。

※耐用年数欄は「減価償却資産の耐用年数等に関する省令」の別表にある耐用年数表を参照に記入して下さい。

<https://elaws.e-gov.go.jp/document?lawid=340M50000040015>

事業者ID

※事務局記入欄