様式第１号（第７条関係）

記入例

(個人)

古賀市新型コロナウイルス感染拡大防止補助金交付申請書兼実績報告書

令和３年　　○月　　○日

（宛先）古賀市長

申請者　　住　　　　所　　　古賀市天神○丁目○－○

　　　（法人にあっては所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　古賀　太郎　　　　印

古賀

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては法人名

　　　 及び代表者氏名

古賀市新型コロナウイルス感染拡大防止補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請し、実績を報告します。

１．申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助年度 | 　　令和３年度 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　１８１，０００円 |
| 古賀市内で事業を開始した日 | 平成２５年　１０　月　１０　日 |

２．対策実施店舗等

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等名称 | 　喫茶古賀店 |
| 所在地 | 　古賀市駅東○丁目○－○ |
| 業種（いずれかに○） | 1.小売業　2.宿泊業　3.飲食サービス業　4.生活関連サービス業　5.その他物品賃貸業　6.娯楽業　7.学習支援業　8.療術業　9.製造業　10.運輸業　11.倉庫業　12.農林業　13.その他（　　　　　　　　） |
| 業態(具体的な営業内容) | 喫茶店 |

３．申請担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 | 古賀　太郎 |
| 担当者連絡先(日中連絡が取れる番号) | 電話 | 090-9999-○○○○ | FAX | 092-942-○○○○ |
| E-MAIL | kissakoga9999@○○○.co.jp |

４．添付書類（☑してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類（写し） | 個人✔ | 法人 | 備考 |
| ①計画書兼経費内訳書（別紙１) | □✔ | □ |  |
| ②誓約書兼同意書（別紙２） | □✔ | □ |  |
| ③代表者の本人確認書類(写し) | □ |  | ・運転免許証、健康保険証など※裏面に記載がある場合は裏面も |
| ④法人登記簿謄本(写し) | ✔ | □ |  |
| ⑤市内で事業を営んでいることが分かる書類（写し） | □✔ | □ | ・営業許可証、確定申告書、開業届等※申請者名義、屋号、店舗所在地が確認できるもの |
| ⑥福岡県「感染防止宣言ステッカー」（写し） | □✔ | □ | ・店名、申請番号が記載されたもの |
| ⑦福岡県「感染防止宣言ステッカー」を掲示している写真及び店舗等の外観写真 | □✔ | □ | ・ステッカーの掲示、店舗名や店舗の様子が分かる写真　（参考様式1） |
| ⑧対策を実施したことが分かる写真 | □✔ | □ | ・対策実施前後が分かる設置状況及び施工場所の写真（参考様式2） |
| ⑨領収書・レシート等(写し) | □✔ | □ | ・領収書に、日付・金額・発行者名・宛先の記載があること(参考様式3） |
| ⑩経費の明細が分かるもの | □ | □ | ・見積書、契約書、請求書等工事金額の内訳や備品の品番及び数量等が記載されたもの（一式計上は不可）※エアコン、空気清浄機はウイルス対策効果が分かるカタログなども添付してください　（参考様式3） |

５．確認事項（☑してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認項目 | 個人 | 法人 | 備考 |
| ①募集要項の各種要件に該当するか | □✔ | □ |  |
| ②申請書等には住所(所在地)、氏名(代表者名)の記載があり押印があるか | □✔ | □ | 消せるボールペン、鉛筆等は使用不可法人は法人の実印を押印(印鑑証明不要) |
| ③事務所等は家族以外の複数の人の出入りがあるか | □✔ | □ | 常時人がいない倉庫等への対策の実施は対象外 |
| ④対策を実施する事務所等は居住スペースを含んでいないか | □✔ | □ | 事務所兼住宅等は壁や扉等で居住空間と分かれていなければ対象外 |
| ⑤対策を実施した事務所等は古賀市に存在する建物か | □✔ | □ | 古賀市外の事務所等に実施した経費については対象外 |
| ⑥購入した備品は中古品ではなく新品か | □✔ | □ | 備品の購入は新品に限定 |
| ⑦経費は一式ではなく、明細が分かるものか | □✔ | □ | 明細が確認できなければ対象外 |
| ⑧古賀市で事業を開始した後に支出した経費となっているか | □✔ | □ | 令和3年4月1日以降に古賀市で新規開業した場合は開業日以降が対象 |