

様式第1号様式（第4条関係）

補助金交付申請書（記載例：3事業所で実施する場合）

令和 年 月 日

中標津町長 様

個人営業者は、自宅の住所を記載してください。

申請者 住所
氏名

印

事業名 経営持続化応援補助事業

上記事業に関し補助金の交付を受けたいので中標津町補助金交付規程第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業の目的及び概要

国が提唱する「新しい生活様式」の実践に向け、新型コロナウイルス感染症の感染防止や感染へのリスク管理に係る取り組みを行うことで、コロナ禍及びコロナ収束後に向けた経営の持続化を図る。

2 補助対象経費額 520,000 円 ※税抜き額による申請になります

3 補助金交付申請額 252,000 円

4 補助事業の着手及び完了予定年月日

着手 令和 3 年 4 月 10 日

完了予定 令和 3 年 8 月 15 日

・対象経費額には3店舗分の経費を合算して記載し、交付申請額には対象経費に4分の3を乗じたものを記載してください（千円未満は切捨て）。

・交付申請額の上限額は事業所単位で10万円です。

5 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 事業予算書
- (3) 補助金交付申請額算出調書
- (4) その他町長が必要と認める書類

事業計画書（記載例）

事業名	経営持続化応援補助事業
申請者（団体）の設立目的と組織概要	<p>※法人の場合 別紙のとおり を記載 ⇒履歴事項全部証明書と、<u>事業所ごとに営業</u>の事実を確認できる書類の写しを添付してください</p> <p>※個人の場合 事業所名・事業所所在地・創業日 を記載 ⇒<u>事業所ごとに営業</u>の事実を確認できる書類の写しを添付してください</p>
補助事業の具体的実施内容	<p>1. レストラン○○</p> <ul style="list-style-type: none"> ・空気清浄機を1台購入 ・不織布マスクを200枚購入 ・PCR検査キットを5個購入 <p>2. 居酒屋▲▲</p> <ul style="list-style-type: none"> ・簡易的な工作物（飛沫感染防止パネル）を3基作成し設置 ・PCR検査キットを5個購入 <p>3. スナック◇◇</p> <ul style="list-style-type: none"> ・キャッシュレス決済の導入のため、決済端末1台とインターネット回線の引込み工事を実施
補助事業実施による効果	<p>国が提唱する「新しい生活様式」の実践に向け、新型コロナウイルス感染症の感染防止や感染へのリスク管理に係る取り組みを行うことで、コロナ禍及びコロナ収束後に向けた経営の持続化を図る。</p>
備考	<p>※日中連絡の取れる、電話番号を記載してください。</p>

事業予算書（記載例）

事業名 経営持続化応援補助事業

収入の部 (単位：円)

科目	金額	備考
自主財源	268,000	
町補助金	252,000	経営持続化応援補助金
合計	520,000	

支出の部 ※税抜き額を記載してください (単位：円)

科目	金額	備考
詳細別紙	520,000	
合計	520,000	

上記のとおり議決（承認）されていることを証明します

令和 年

- ・ 3店舗分の経費を合算して記載してください。
- ・ 次の「予算支出内訳書（事業所ごと）」に詳細を記載している場合、「支出の部」については「詳細別紙」として記載を省略できます。

（申請者） 氏 名

印

- 注 1 この様式には、当該補助事業に係る予算のみを記載すること。
- 2 「備考」欄には、算出基礎その他必要な事項を記載すること。

その他町長が必要と認める書類（第4条関係）

予算支出額内訳書（事業所ごと）

※税抜き額を記載してください

（単位：円）

科目	金額	備考
①事業所名：レストラン〇〇		
備品購入費	〇〇	空気清浄機 1 台
消耗品費	〇〇	不織布マスク 200 枚
手数料	〇〇	PCR 検査キット 5 個
支出額計	150,000 円	
補助額	100,000 円	※支出額の3/4、10万円上限（千円未満切捨て）
②事業所名：居酒屋▲▲		
手数料	〇〇	PCR 検査キット 5 個
消耗品費	〇〇	アクリル板・ネジ
支出額計	70,000 円	
補助額	52,000 円	※支出額の3/4、10万円上限（千円未満切捨て）
③事業所名：スナック◇◇		
備品購入費	〇〇	キャッシュレス決済端末 1 台
手数料	〇〇	キャッシュレス決済登録手数料
工事費	〇〇	インターネット回線引込み工事
支出額計	300,000 円	
補助額	100,000 円	※支出額の3/4、10万円上限（千円未満切捨て）
支出合計額	520,000 円	
補助合計額	252,000 円	

※複数の事業所について申請する場合、作成してください。

※用紙や記載欄が不足する場合は、適宜対応してください。

別記第3号様式（第4条関係）

補助金交付申請額算出調書（記載例）

（単位：円）

区分	補助事業に要する経費			補助対象 経費 B	補助事業に関 し生ずる寄付 金その他の収 入 C	補助 基本額 (B-C) D	補助率 E	補助金交付 申請額 (D×E) F	備考
	単価	数量	金額 A						
事業費一式			520,000	520,000	0	520,000	3/4	252,000	
			3店舗分の経費を合算して記載してください。						
合計			520,000	520,000	0	520,000		252,000	

- 注 1 「補助事業に要する経費」欄には、当該補助事業等に係る経費の総額を記載する。
- 2 「補助対象経費」欄には、当該補助事業に要する経費のうち、補助対象外経費（その団体等の運営に関する経費、食糧費的経費、慶弔費的経費、予備的な経費）を除き、補助の対象となる部分に限る経費の額を記載する。
- 3 「補助事業に関し生ずる寄付金その他の収入」欄には、他団体からの補助金、助成金、当該事業からの収入等を記載する。
- 4 「補助基本額」欄には、「補助対象経費」から「補助事業に関し生ずる寄付金その他の収入」を除し、当該補助金の算出の基礎となるべき額を記載する。
- 5 定額補助の場合は、「補助率」欄を斜線でまっ消する。

同意書

この同意書は、町税等収納向上対策に基づき、貴社（者）の町税の収納状況を確認させていただくものであり、滞納があった場合、各担当部署の指示に基づき収納指導等の対応をさせていただく場合がございますので、ご了承ください。

記

私は、経営持続化応援補助申請のために必要があるときは、下記に記している町税の収納状況について、貴町長が担当部局に報告を求めることに同意します。

令和 年 月 日

- ・ 住 所（個人の場合は、自宅の住所を記載してください）
- ・ 申請者名（法人・個人いずれかに を付けて、記載・押印してください）

- 法人名： 申請者が法人の場合は法人名を、個人事業者の場合は事業主のお名前と生年月日を記載し、それぞれ押印してください。 (印)
- 個人名： (印)

生年月日： S/H 年 月 日

【以下、納税課記入欄】

- ・ 収納状況について、下記に を付けてください
 - 上記の者は、町税に滞納はありません
 - 上記の者は、町税に滞納があります

令和 年 月 日

確認者：

私の事業所は、新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、中標津町の経営持続化応援補助金を活用しています。

申請の際は、本書のコピーを提出いただき、原本は事業所内のお客様に見える位置に掲示してください。
補助金を活用する事業所ごとに作成し、それぞれ掲示してください。



マスク着用・手洗いを徹底します



健康管理を徹底します

健康管理を徹底します



こまめに換気します

こまめに換気します



消毒・洗浄します

消毒・洗浄します



一定の距離をとっています

一定の距離をとっています



お客さまへ咳エチケット・手洗いをお願いします

お客様へ咳エチケット・手洗いをお願いします



取組をお知らせします

取組をお知らせします



北海道コロナ通知システムと接触確認アプリ(COCCA)をお客様にお知らせします

関連アプリなどをお客様にお知らせします

これらの取り組みのうち、1つ以上取り組み
本書を事業所内に掲示することが必要です

事業所・店名

代表者名