

## \*補助金申請書類 チェックシート

### ■提出書類の確認

申請書提出書類について、用意ができた書類、また書類ごとのチェック項目を確認してください。

※申請書類に押印する印は、すべて同じ印でお願いします。

提出書類		チェック
<b>1 補助金交付申請書及び実績報告書（様式第1号）</b>		<input type="checkbox"/>
チェック項目	1 (法人の場合) 代表者印 (個人事業主の場合) 個人の印 が押印されている。	<input type="checkbox"/>
	2 補助対象者の要件を確認したうえで、該当する業種にチェックをしている。	<input type="checkbox"/>
	3 「申請者情報」の「資本金」(※法人のみ)、「従業員数」を記載している。	<input type="checkbox"/>
	5 「補助対象経費一覧」に、対象外経費を計上していない。	<input type="checkbox"/>
	6 「補助対象経費一覧」の品目は、令和2年4月16日以降に導入したものである。	<input type="checkbox"/>
	7 「補助対象経費一覧」の品目は、対象店舗の業務に用いるもので、新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のために購入した設備等である。	<input type="checkbox"/>
<b>2 誓約書及び同意書（様式第2号）</b>		<input type="checkbox"/>
項目	1 各項目の制約、同意事項すべてに <input checked="" type="checkbox"/> が入っている。	<input type="checkbox"/>
	2 代表者氏名等の必要事項の記載と押印がある。	<input type="checkbox"/>
<b>3 感染防止対策チェックリスト</b> ※ 市から委託を受けた感染防止対策アドバイザーが店舗の対策状況を確認し配布します。 (すべての項目が実施されていることが要件となります。)		<input type="checkbox"/>
<b>4 経費の内訳、支払いが確認できる書類（領収書等の写し）</b>		<input type="checkbox"/>
項目	1 領収書の宛名欄は、「商号」、「店舗名」又は「代表者名」が記載されている。	<input type="checkbox"/>
	2 「補助対象経費一覧」の項目番号を、内容がわかる書類及び領収書に記入している。	<input type="checkbox"/>
<b>5 防止対策の実施内容を確認できる書類</b> 備品等の購入：写真等 ※消耗品については省略可 工事等：工事内容が確認できる書類や写真等		<input type="checkbox"/>
項目	1 「補助対象経費一覧」の項目番号を、写真等に記入している。	<input type="checkbox"/>
<b>6 補助金交付請求書（様式第3号）</b>		<input type="checkbox"/>
<b>7 振込先の口座情報が確認できる書類（通帳の写し）</b> 金融機関、支店、口座番号、口座名義人が確認できる部分の写し		<input type="checkbox"/>

様式第 1 号

玉名市長 様

玉名市飲食店等感染防止対策支援事業  
補助金交付申請書及び実績報告書

玉名市飲食店等感染拡大防止対策支援事業補助金の交付を受けたいので、玉名市飲食店等感染拡大防止対策支援事業補助金交付要綱第 7 条の規定により、関係書類を添えて次のとおり提出します。

【申請に関する情報】

中小企業者等が経営する玉名市内の事業所のうち、飲食店、小売店、理容業又は美容業の場合のみ申請することができます（デリバリー、テイクアウト専門店、移動販売及び理美容業においては、マスクの着用が可能な事業を除く。）。

当てはまる主たる事業の業種、業態を御記入ください。（当てはまる業種に☑）

主たる事業の業種	<input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 理容業 <input type="checkbox"/> 美容業
業態	

申請者情報	申請日（書類発送日）	令和 年 月 日	印   ※法人：代表者印 ※個人事業主：個人の印鑑
	当てはまる方に☑	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	
	フリガナ		
	商号又は名称		
	代表者役職・氏名		
	資本金（※）	円	
	従業員数（常用雇用）	人	
	所在地 法人：本店 又は 主たる事業所 個人事業主：代表者住所	〒	
	連絡先		
店舗情報	店舗名・店舗所在地	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 上記と異なる (店舗名) _____ (所在地) 玉名市 _____	
	担当者名		
	日中連絡のつく電話番号		

（※）の欄については、個人事業主の方は、該当がある場合のみ御記入ください。

《裏面へ続きます》

(補助対象経費一覧)

番号	経費の内容	支出額	導入等年月日
①		円	
②		円	
③		円	
④		円	
⑤		円	
⑥		円	
⑦		円	
⑧		円	
⑨		円	
⑩		円	
補助対象経費の合計 (税込金額)		円	(ア)
上記 (ア) から千円未満を切捨て		円	(イ)
補助上限額		150,000円	(ウ)
補助金交付申請額		円	(イ) 又は (ウ) のいずれか低い額

玉名市記入欄		
基準日前の計	円	(県補助対象額)
基準日以後の計	円	円
合計	円	

領収書（写し）貼り付け台紙（経費の内訳、支払いが確認することができる書類関係）

## 感染防止対策の実施内容が確認できる書類（写真等）貼り付け台紙

（設置写真、配置図、工事工程等、実施内容を確認することができる書類関係）

- ※ マスク、消毒液等の消耗品については省略可。
- ※ 設備等については、機能確認のためメーカー、商品名、型番を記載してください。

令和 年 月 日

玉名市長 様

申請者情報	所在地又は住所 法人：本店又は主たる事業所 個人事業主：代表者住所	〒
	フリガナ	
	商号又は名称	
	代表者役職・氏名	⑩
店舗情報	店舗名	
	店舗所在地	

## 誓約書及び同意書

私は、玉名市飲食店等感染拡大防止対策支援事業補助金の交付申請を行うに当たり、次の事項を守ることを誓約します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、補助金の交付を受けられないこと又は補助金の交付の決定の全部若しくは一部を取り消されることになっても異議はありません。また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

- 感染防止対策チェックリストの項目を全て実施しています。なお、玉名市が行う現地確認の結果、満たしていないと判断された場合は、補助金の交付を受けられないことを了承します。
- COCOA（新型コロナウイルス接触確認アプリ）の周知、利用を推進します。
- 市税の滞納はありません（新型コロナウイルス感染症感染拡大に伴い徴収が猶予されている者及び分割納付の誓約が済んでいる者を除く。）。
- 補助事業者の要件審査のため、玉名市市税の納付状況について照会することを承諾します。
- 玉名市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第2号に規定する暴力団員ではありません。
- 補助事業者の要件審査のため、市が必要な場合は、玉名市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第2号に規定する暴力団員ではないか警察機関へ照会することを承諾します。
- 補助金の交付の対象となる経費の全部又は一部について、他の補助制度の補助を受けていません。
- 本補助金を活用して購入、施工等を行った設備等の転売又は有償レンタル等を行いません。
- （店舗物件が賃貸物件であり、改修工事を実施する場合）  
賃貸物件の所有者から改修工事について承諾を受けています。【 該当なし】
- 玉名市が行う現地確認等に協力します。
- 玉名市が行う現地確認の結果、業種別ガイドラインを遵守していると判断した場合は、玉名市HP等で店舗紹介することに同意します。
- 虚偽の申請、報告など、本補助金の交付に関して不正行為を行いません。

令和 年 月 日

玉名市長 様

所在地又は住所 〒

法人：本店 又は 主たる事業所  
個人事業主：代表者住所

商号又は名称

代表者役職・氏名



玉名市飲食店等感染防止対策支援事業  
補助金交付請求書

玉名市飲食店等感染拡大防止対策支援事業補助金について、下記のとおり請求します。  
なお、補助金については、以下の口座に振込みしていただくよう依頼します。

記

補助金請求額 (補助金交付決定額)		十	万	千	百	十	円
						0	0
振 込 先	金融機関名	銀行 信金 組合			支店名	本店 支店	
	預貯金種目	1 普通 2 当座 3 その他	口座番号 (右詰めで記入)				
	フリガナ						
	口座名義人						