

*補助金申請書類 チェックシート（第3弾）

■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
1 補助金交付申請書及び実績報告書（様式第1号）		<input checked="" type="checkbox"/>
チェック項目	1 (法人の場合) 代表者印があるか。 (個人事業主の場合) 個人の印 又は 署名がしてあるか。	<input checked="" type="checkbox"/>
	2 該当する業種にチェックし、業態を記入している。	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
	4 「補助対象経費一覧」に、対象外経費を計上していない。	<input checked="" type="checkbox"/>
	5 「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 checked="" type="checkbox"/>
	6 「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 checked="" type="checkbox"/>
2 誓約書及び同意書（様式第2号）		<input checked="" type="checkbox"/>
項目	1 各項目の誓約、同意事項すべてに <input checked="" type="checkbox"/> が入っている。	<input checked="" type="checkbox"/>
	2 (法人の場合) 代表者氏名等の必要事項の記載と代表者印があるか。 (個人事業主の場合) 代表者氏名等の必要事項の記載と押印又は署名があるか。	<input checked="" type="checkbox"/>
3 滞納のない証明書 ※コピー不可 ※納税証明書ではありません。 市税に係る滞納がないことを玉名市長が証明した書類。発行後1ヶ月以内のもの。 (※玉名市に納税義務がない場合は提出不要です。)		<input checked="" type="checkbox"/>
4 感染防止対策チェックリスト (すべての項目を実施されていることが要件となります。) ※ 対象業種のチェックリストを使用してください。対象業種がない場合は(一般用)をご使用ください。 ※ 該当しない項目がある場合は、余白に「該当なし」と記入してチェックしてください。		<input checked="" type="checkbox"/>
5 経費の内訳、支払いが確認できる書類 (領収書等の写し)		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
	2 申請書裏面の「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 checked="" type="checkbox"/>
6 防止対策の実施内容を確認できる書類 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 checked="" type="checkbox"/>
項目	1 申請書裏面の「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 checked="" type="checkbox"/>
7 補助金交付請求書（様式第3号） 代表者氏名や振込先等の必要事項の記載と押印があるか。		<input checked="" type="checkbox"/>
8 振込先の口座情報が確認できる書類 (申請者名義の通帳の写し) 通帳の ①オモテ面、②通帳を開いた1、2ページ目、それぞれの写し		<input checked="" type="checkbox"/>
9 その他、事業を行っている事がわかる書類 (営業許可書の写しや店舗の外観の写真等) ※営業形態により上記以外の書類を求める場合がございます。		<input checked="" type="checkbox"/>

(別表)

業種選択確認表

※ 補助金交付申請書及び実績報告書中の「主たる事業の業種」の選択の参考表

業 種	該 当 す る 例
製造業	食料品製造業、飲料・たばこ・飼料製造業、繊維工業、木材・木製品製造業、印刷・同関連業、化学工業、鉄鋼業、金属製品製造業、情報通信機械器具製造業など
卸売・小売業	卸売業、小売業
不動産・物品賃貸業	不動産取引業、不動産賃貸業・管理業、物品賃貸業など
宿泊・飲食サービス業	宿泊業、飲食店、持ち帰り・配達飲食サービス業など
運輸業	鉄道業、運送・運輸業、倉庫業など
建設業	建築工事業、大工工事業、左官工事業、板金・金物工事業、電気工事業、管工事業、機械器具設置工事業など
医療・福祉	医療業、保健衛生、社会保険・社会福祉・介護事業
その他	鉱業、採石業、砂利採取業、電気・ガス・熱供給・水道業、廃棄物処理業、自動車整備業、教育、学習支援業、職業紹介・労働者派遣業、洗濯・理容・美容・浴場業、娯楽業、学術・開発研究機関、広告業、金融業保険業、情報通信業、郵便業など

様式第1号

玉名市長 様

記入の訂正を行う場合、新たに書き直すか、2重線で訂正し訂正印を押してください。(修正液等の使用は不可です。)

記入例

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】

当てはまる主たる事業の業種、業態を御記入ください。(業種については当てはまる業種に☑)

主たる事業の業種	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 運輸業
	<input type="checkbox"/> 卸売・小売業	<input type="checkbox"/> 建設業
	<input type="checkbox"/> 不動産・物品賃貸業	<input type="checkbox"/> 医療・福祉
	<input type="checkbox"/> 宿泊・飲食サービス業	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (他に分類されないもの)
業 態	クリーニング店	

申請者情報	申請日 (書類発送日)	令和 3 年 ○ 月 × 日	印
	当てはまる方に☑	<input type="checkbox"/> 法人 <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主	
	フリガナ	タマナクリーニング	
	商号又は名称	TAMANAクリーニング	
	代表者役職・氏名	玉名 志明	
	資本金 (※)		個人の印鑑
	従業員数 (常用雇用)	3 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	〒 865-XXXX 玉名市○○××-×	
連絡先	XXXX-XX-XXXX		
店舗情報	店舗名・店舗所在地	<input checked="" 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	玉名 志明	
	日中連絡のつく電話番号	XXXX-XX-XXXX	

スタンプ、シャチハタ印は使えません。

(※) 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	税抜きの金額	消費税	税込みの金額	導入等年月日
①	空気清浄機 (商品名、型番)	155,500 円	15,550 円	171,050 円	令和3年3月×日
②	消毒液 20 リットル	25,200 円	2,520 円	27,720 円	令和3年3月×日
③	非接触型検温器	9,800 円	980 円	10,780 円	令和3年3月×日
④		円			
⑤		円			
⑥		円			
⑦		円			
⑧		円			
補助対象経費の合計 (ア)		190,500 円			
補助金の算出 (イ)		142,000 円	(ア) × 0.75 (千円未満切捨て)		
補助上限額 (ウ)		100,000 円			
補助金交付申請額		100,000 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	

令和3年〇月×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	〒 865-XXXX 玉名市〇〇××-×
	フリガナ	タマナクリーニング
	商号又は名称	TAMANAクリーニング
	代表者役職・氏名	玉名 志明
店舗情報	店舗名	同上
	店舗所在地	同上

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、本補助金又は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HP等で、必要に応じて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。

該当しない場合は、該当なしにチェックしてください。

感染防止対策チェックリスト

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、主に以下の対策を徹底しています。

1 「三つの密」を避ける

① 密閉空間を避ける

- 定期的に入口のドアや窓を開け、換気扇を回すなど、2方向で換気を行う。
- 密閉した部屋は使用しない。

② 密集場所を避ける

- 対面ではなく横並びで座る。
- 人と人が対面する場所はパーテーションやビニールカーテンを設ける。または、人と人の間隔（1m、できれば2m）を十分に確保する。

③ 密接場面を避ける

- 入場人数や滞在時間の制限。
- 入退出時や集合場所、会計時のレジ等における十分な間隔の確保。

2 その他

- 発熱や風邪、味覚障害の症状がある方の入場制限や従業員の勤務制限。
- 咳エチケット、**こまめな手洗い**、手指消毒の徹底。
- 従業員及び入場者に対するマスクの着用の徹底。
- 入口及び施設内に手指消毒設備を設置。
- 施設の適切な消毒や清掃。
- ユニフォームや衣服のこまめな洗濯。
- トイレにおけるハンドドライヤー、共通タオルの使用停止。
- 休憩スペースの利用人数の制限。
- 鼻水、唾液などが付いたごみはビニール袋に密閉。回収時は手袋を着用。
- 万が一に備え、利用者の電話番号などの連絡先を把握（個人情報の取扱いに十分注意）。
- 大声での会話が行われないう、BGMや機械の効果音等を最小限に調整。

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できる書類関係）

①

領収証

TAMANA クリーニング 様

収入
印紙

金 171,050円 也
(うち消費税額 15,550円)

但し、空気清浄機代として
上記のとおり正に領収しました。

2021/03/×
○○○店 印

②

TAMANA クリーニング 様

領収証

○○ストア 印

2021/03/×

品名	金額
消毒液 20ℓ	25,200円
小計	25,200円
消費税	2,520円
合計	27,720円

③

TAMANA クリーニング 様

領収証

○○電気 印

2021/03/×

品名	金額
非接触型検温器	9,800円
小計	9,800円
消費税	980円
合計	10,780円

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。

①

空気清浄機の設置写真

メーカー（〇〇〇〇）

商品名（△△△△△△△△）

型番（XYZ-012#）

③

非接触型検温器の設置写真

メーカー（□△〇）

商品名（××××××××）

型番（A987-BC）

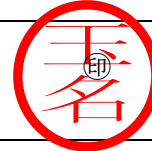
令和3年〇月×日

玉名市長 様

所在地又は住所 〒 865-XXXX
法人：本店 又は 主たる事業所 玉名市〇〇××-×
個人事業主：代表者住所

商号又は名称 TAMANAクリーニング

代表者役職・氏名 玉名 志明



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						
		1	0	0	0	0	0	0					
振 込 先	金融機関名	〇〇〇 銀行 信金 組合			支店名	〇〇〇 本店 支店							
	金融機関コード	0	1	2	3	支店コード ゆうちょ銀行店番			1	2	3		
	預貯金種目	1 普通		口座番号 (右詰めで記入)			1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	タマナ シミン											
	口座名義人	玉名 志明											

※注意事項

- 通帳のオモテ面、通帳を開いた1・2ページ目の両方の写しを添付してください。
- 振込先の口座は、申請者本人の口座に限ります。(法人の場合は、当該法人の口座に限ります。)

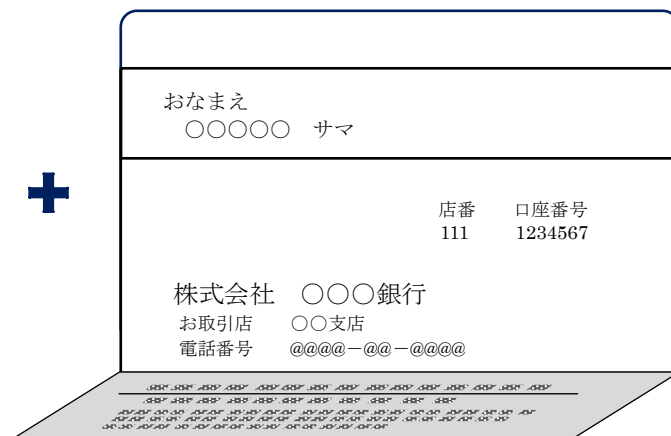
振込先口座が確認できる書類の写し

(※ 申請者本人の口座に限る。)

《添付例》



通帳のオモテ面のコピー



通帳を開いた1、2ページ面のコピー