様式第１号

令和　　年　　月　　日

　石川県知事　谷本　正憲　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所・所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　 社 　　名

代表者(職)・氏名

石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金交付申請書

　令和３年度において、下記のとおり石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業を実施したいので、補助金を交付されたく、石川県補助金交付規則及び石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請いたします。

記

１　連絡先・書類送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 交付決定通知等  の書類送付先 | 住所：〒  氏名： |

２　施設名・旅館業法の許可番号・許可年月日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 許可番号 |  | 許可年月日 |  |

３　いしかわ新型コロナ対策認証制度

　　（該当する部分に☑してください。必ずどちらかにチェックしてください）

□　認証取得済　　　　　□　認証申請中

４　事業実施（予定）期間

　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

５　補助対象事業の内容

|  |
| --- |
|  |

６　補助対象経費

（1）令和2年5月14日から令和3年6月30日までに契約・発注した経費

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支出(予定)日 | 項　　　目 | 支出(予定)先 | 金額(税抜) |
|  |  |  |  |
| 合　　　　　計 | | | 円 |

（2）令和3年7月1日以降に契約・発注した経費

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支出(予定)日 | 項　　　目 | 支出(予定)先 | 金額(税抜) |
|  |  |  |  |
| 合　　　　　計 | | | 円 |

　【注　　意】金額は必ず税抜で記載（内税のものは再計算して記入。）

【添付書類】①各経費の見積書、領収書・レシート、ホームページやカタログ等（全て写し可）

　 　　　 ※品名、金額（税抜）、支出（予定）先がわかるもの。

※リース物件については、契約書等、内容がわかるもの

　　　　　　　 　※工事が伴うものは、設計図（位置図、平面図等）、工事見積書など、

工事内容がわかるもの。

　　 　　②（消耗品購入を伴う場合）経常的に使用する数量がわかるもの

　　　　 　　 ③（既に実施済の場合）購入備品の写真（設置状況がわかるもの）、

工事改修前後の写真等、取組事業の成果がわかるもの

７　補助申請額

　　　　　　　　　　円（千円未満切り捨て）

■本書類における責任者等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者（氏名） |  | 連絡先電話番号 |  |
| 担　当　者（氏名） |  | 連絡先電話番号 |  |

以下のとおり申告します。

（該当する部分に☑してください。全ての項目に☑がある方のみが申請可能です。）

□ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２項に規定する暴力団又は

第２条第６項に規定する暴力団員に該当せず、また、密接な関係を有しません。

□ 営業に関して必要な許可等を取得しています。

□ 他の補助金等の受給又は申請をしていません。

□ 補助金交付申請書の記載事項及び関係書類の内容確認に求められた根拠資料を提出

しない場合又は記載事項に虚偽があった場合は、補助金を一括返還します。

□ 申請日時点において、宿泊事業を営んでおります。

　（申請日時点において、宿泊事業を休業中の場合は、年内中に再開します。）

（自署で記入）

会社名

代表者(職)・氏名