第１号様式（第７条関係）

**新しい生活スタイル対応のための感染症対策補助金交付申請書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）公益社団法人京都市観光協会　会長　様

**＜申請者＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **住所・所在地** |  | | |
| **社名・団体名**  **代表者(職)・氏名**  （自署の場合は押印不要） | 印 | | |
| **業種**  （右欄から選択、複数選択可） |  | ①飲食業、②宿泊業、③小売業、  ④旅客交通業、⑤その他 | |
| **担当者氏名**  **及びフリガナ** |  | | |
| **担当者電話番号**  （携帯電話可） |  | **担当者**  **メールアドレス** |  |
| **交付決定通知等の**  **書類送付先**  （「同上」可） | 〒 | | |

**【注意】**市内に不特定多数の市民及び観光客が利用する店舗、来客型の事業所等（以下「店舗等」という。）を有する中小企業等に限り申請することができます。

以下のとおり補助金の交付を申請します。

**１　アドバイザーチーム等から受けた助言等の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **これまで行ってきた**  **感染症対策**  （複数選択可） | □手が触れる箇所の消毒等、共用物の衛生管理  □利用者に対するマスク着用喚起や消毒液設置等の衛生対策  □パーテーション設置等、ソーシャルディスタンスの確保  □換気設備による換気又は窓の開閉による定期的な換気の徹底  □キャッシュレス等の非接触型設備の導入  □現在は閉店中（今後再開予定） |
| **どのような機会に**  **助言等を受けたか**  （複数選択可） | □サポートナビからの助言  □サポートナビの研修動画を履修  □その他京都市の機関（　　　　　　　　　　　　）からの助言等 |
| **助言等を受けた日**  （研修動画の場合は、  動画を履修した日） | 令和２年　　月　　日 |
| **参考とした**  **助言等の内容** |  |

**２　店舗等別個票**

|  |
| --- |
| **このシート１枚につき、１件の店舗等を記載できます。**  **２件以上の店舗等を申請するときは、このシートをコピーして使用してください。**  **【注意】本補助金は、１事業者あたり最大１０店舗等まで申請が可能です（ただし、京都市内にある店舗等に限る。）。なお、補助上限額は、１店舗等につき１０万円が上限です。** |

**（１）店舗等ごとにおける補助対象事業の内容等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **店舗等の名称** |  | **店舗等の**  **所在地（行政区）** | 京都市　　　　区 |
| **助言に基づき**  **本補助金を活用して**  **実施する事業** |  | | |

**（２）事業実施(予定)期間**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業実施(予定)期間** | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |

**【注意】**令和２年８月５日から令和３年２月２８日までの期間を記入してください。

**（３）事業経費**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項　目** | **支出先(予定)** | **税別金額** | **消費税額** |
|  |  |  |  |
| **小　　計** | | **(Ａ)　　　　　　　円** |  |

**【注意】**税別金額欄には、消費税額を抜いた金額を記載してください。

　　　　各経費の見積書、領収書、ホームページやカタログ等、金額がわかるものを添付してください（いずれも写し可）。

**（４）店舗等ごとにおける補助申請上限額**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Ａ)　　　　　　 円 | × | **２／３** | ＝ | (Ｂ)　　 　　　　　　　　　円  **【注意】**１円未満切り捨て |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | (Ｃ) 　　　　　　100,000 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| **(Ｂ)、(Ｃ)のうちいずれか低い額** | **(店舗等ごとの補助申請上限額)**  **（Ｄ）　　　　　　　　　円** |

**３　事業経費、補助申請額合計**

「２ 店舗等別個票」に記載の（Ａ）、（Ｄ）を全店舗等分足し上げた合計を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **店舗等ごとの事業経費（Ａ）合計** | （Ｅ）　　　　　　　　　　　　　　円 |
| **店舗等ごとの補助申請上限額（Ｄ）合計** | （Ｆ）　　　　　　　　　　　　　　円 |

**４　収入（国、府、京都市等からの補助金がある場合のみ記入）**

本補助金に申請されている事業と重複して他の補助金を申請されている場合に、補助金交付（予定）額を記入してください。本補助金の申請内容以外の事業で他の補助金を申請されている場合は、記入不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| **補助金名** | **補助金交付(予定)額** |
| □ 小規模事業者持続化補助金【国】 | 円 |
| □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |
| **合　計** | (Ｇ)　　　　　　　　円 |

**【注意】**国の持続化給付金、雇用調整助成金、京都府の休業要請対象事業者支援給付金など、給付金・助成金は除きます。

同一の補助対象事業について、国や府の補助金と重複して本補助金を申請される場合には、補助金の受取額の合計が事業費総額を上回ることのないよう、御注意ください。

**【注意】**併給禁止の条件のある他の補助金（例：【京都府】新型コロナウイルス感染症対策中小企業者等支援補助金）との併給とならないよう、ご注意ください。

**５　補助申請額**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Ｅ)　　　　　　 円 | ― | (Ｇ)　　　　　 円 | ＝ | (Ｈ)　　　　　　　　　　 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | (Ｆ)　　　　　　　　　　 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| **補助申請額：（Ｈ）、（Ｆ）のうちいずれか低い額** | **円**  **【注意】**千円未満切り捨て |

|  |
| --- |
| 以下のとおり誓約します。 |

□　ガイドライン推進宣言事業所ステッカーを掲示しています（又は掲示予定です。）。

□　京都市新型コロナあんしん追跡サービスを導入しています（又は導入予定です。）。

□　その他以下の各号について間違いないことを宣誓します。

・ 申請者は、大企業及びみなし大企業ではありません。

・ 申請者は、京都市暴力団排除条例第２条第４号に規定する暴力団員等又は同条第５号に規定する暴力団密接関係者ではありません。

・ 申請者は、風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）に規定する性風俗関連特殊営業並びにそれらに類似する業種を営む者（ただし、第２条第６項第４号に規定するものを営む者を除く。）ではありません。

・ 申請者は、営業に関して必要な許認可等を取得しています。

・ 申請者は、併給禁止の条件のある他の補助金を受給していません。

・ 同一内容で国や府等に同様の補助金を申請している（又は申請する）場合は、本補助金の補助申請額（又は交付決定額）を報告します。また、国や府等への申請情報の照会に同意します。

・ その他、新しい生活スタイル対応のための感染症対策補助金交付要綱の規定に違反しません。

・ 補助金交付申請書の記載事項及び関係書類の内容確認のため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

【見本】



【見本】

【見本】