

様式第1号(第6条第1項関係)

釧路市飲食店・宿泊施設感染防止対策支援補助金 交付申請書

令和2年 〇月 〇日

釧路市長 蝦名 大也 様

申請者 郵便番号・住所 〒000-0000 釧路市〇〇町〇丁目〇番
名称 KUSHIRO株式会社
代表者職氏名 代表取締役 釧路 花子 印

釧路市飲食店・宿泊施設感染防止対策支援補助金の交付について、釧路市飲食店・宿泊施設感染防止対策支援補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、申請します。

営業所又は施設の概要 ※	名称	レストランKUSHIRO末広店			
	住所	釧路市末広〇丁目〇番			
	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店	<input type="checkbox"/> 宿泊施設A	<input type="checkbox"/> 宿泊施設B	
	従業員	10人	席数	30席	
	名称	レストランKUSHIRO愛国店			
	住所	釧路市愛国〇丁目〇番			
	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店	<input type="checkbox"/> 宿泊施設A	<input type="checkbox"/> 宿泊施設B	
	従業員	10人	席数	30席	
	名称	カフェ・KUSHIRO昭和店			
	住所	釧路市昭和中央〇丁目〇番			
	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店	<input type="checkbox"/> 宿泊施設A	<input type="checkbox"/> 宿泊施設B	
	従業員	20人	席数	40席	
事業実施期間	令和2年4月20日～令和2年7月30日				
事業の概要	レストランくしろの新型コロナウイルス感染症の感染防止対策として、店内テーブル席にアクリル板を設置し、調理場入口にビニールシートを設置した。また、従業員のためのゴーグル、非接触型体温計を購入した。				
事業費	金533,500円(うち補助対象経費 金533,500円)				
	【内訳】 (単位:円)				
	科目	金額	摘要		
	飛沫対策費用	アクリル板	440,000	@8,800円×50枚 (末広店15枚、愛国店15枚、昭和店20枚)	
		ビニールシート	16,500	@5,500円(90cm×10m) ×3個(各店1個)	
	フェイスシールド等購入費用	ゴーグル	44,000	@1,100円×40個(末広店、愛国店、昭和店40名分)	
非接触型体温計		33,000	@11,000円×3個 (各店1個)		
合計		533,500			
※必要に応じて、行の追加又は別紙で事業費明細(様式任意)を添付してください。					
補助金申請額	金400,000円				

実際に支払った額(税込額)を記載

・補助対象経費の9/10
・別紙2で3(1)に該当する事業者は 税抜額 × 9/10
・千円未満切捨て、上限20万円

添付書類 (□に✓を記載)	<input checked="" type="checkbox"/> 誓約書(別紙1) <input checked="" type="checkbox"/> 納税対応状況申出書(別紙2) <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象経費に係る証拠書類の写し (領収書又は振込受付書(購入したものの内容・内訳がわかる明細等も添付)) <input checked="" type="checkbox"/> 購入した備品の設置・使用状況のわかる写真、店舗外観写真(店舗名が入ったもの) <input checked="" type="checkbox"/> 現に営業を行っていることがわかる書類(直近の税務申告書(税務署受付印のある「別表一」)又は確定申告書(税務署受付印のある「第一表」)の写し等) <input checked="" type="checkbox"/> 営業許可証等の写し <input checked="" type="checkbox"/> その他参考となる資料			
担当者 連絡先	担当者氏名	〇〇 〇〇	住所	釧路市〇〇町〇丁目〇番
	TEL	0154-XX-XXXX	E-mail	aaa@aaa.aa.aa

※感染防止対策を実施する営業所又は施設が複数ある場合は、行を追加して記載してください。

誓約書

令和2年 ○月 ○日

釧路市長 蝦名 大也 様

申請者 郵便番号・住所 〒000-0000 釧路市○○町○丁目○番
名称 KUSHIRO株式会社
代表者職氏名 代表取締役 釧路 花子 

釧路市飲食店・宿泊施設感染防止対策支援補助金の申請に当たり、下記のとおり誓約いたします。
本誓約に反する事実が明らかになった場合は、補助金交付決定の取り消しを受け、交付された補助金の全額を速やかに釧路市に返還し、釧路市の指示に従うことについて、異存ありません。

記

- 1 釧路市に提出した申請書及び添付書類の記載内容について、事実と相違ありません。
- 2 釧路市暴力団排除条例(平成24年釧路市条例第33条)第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団関係事業者ではありません。
- 3 会社更生法(平成14年法律第154号)、民事再生法(平成11年法律第225号)等に基づく更正又は再生手続きを行っている者ではありません。
- 4 風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条第6項に規定する店舗型性風俗特殊営業を営む者ではありません。
- 5 申請する事業について、本補助金の他に、併給禁止の条件のある他の補助金を受ける者ではありません。
- 6 釧路市飲食店・宿泊施設感染防止対策支援補助金で取得した物品等については、補助金の目的外では使用しません。
- 7 釧路市飲食店・宿泊施設感染防止対策支援補助金交付要綱及び、本誓約に反する事実が明らかになった場合は、釧路市の指示に従い、補助金交付決定の取り消しを受け、交付された補助金を速やかに釧路市に返還することについて同意します。
- 8 市長が必要と認めた場合は、申請書及び添付書類の内容の確認に必要な書類を提出すること及び現地確認を行うことについて同意します。

以上

納税対応状況申出書

令和2年 ○月 ○日

釧路市長 蝦名 大也 様

申請者 名称 KUSHIRO株式会社
 代表者職氏名 代表取締役 釧路 花子 印

納税対応(予定)		該当項目
1	免税事業者	
2	簡易課税制度適用者	
3	一般事業者	○
	(1) 課税売上高が5億円以下かつ課税売上割合が95%以上	○
	(2) 課税売上高が5億円超か課税売上割合が95%未満	
	ア 一括比例配分方式	
	イ 個別対応方式	
	(ア) 課税売上対応	
	(イ) 共通売上対応	
	(ウ) 非課税売上対応	
4	公共法人等で特定収入割合が5%を	超える
		以下

- 注1 この様式は、補助金交付申請書提出の際に提出すること。ただし、申請時に3のうち(2)のイの(ウ)に○印を付けた者、及び4に○印を付けた者については、該当の有無について明らかになった時点で再度提出すること。
- 2 1又は2に該当する者は、3及び4の記載は不要。
- 3 1又は2に該当する以外の者が4の「特定収入割合5%以下」の場合は、3の該当事項にも記載すること。