（様式第１）

　年　　月　　日

愛知県知事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| 名称 | (企業等名及び代表者の氏名) | |
|  |  |  |

愛知県宿泊事業者感染防止対策事業費補助金交付申請書

　愛知県宿泊事業者感染防止対策事業費補助金の交付を受けたいので、同交付要綱第７条第１項の規定により、下記のとおり提出します。

記

（１）施設概要

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 住所 |  |
| 客室数 | 室 |
| 宿泊定員 | 人 |
| 旅館業営業許可番号 |  |

（２）事業の目的及び内容

　　　別紙の補助事業計画のとおり

（３）補助事業等の実施期間

　　　令和　　年　　月　　日から　　令和　　年　　月　　日まで

（４）補助対象経費、補助率及び補助金交付申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①補助対象経費 | ②補助率 | ③補助金交付申請額 |
| 円 | ２／３又は３／４ | 円 |

①は、消費税を除いた金額を記載してください。

②は、該当の補助率を○で囲んでください（県内中小企業者は３／４、それ以外は２／３）。

③は、①に②の補助率を乗じ、１円未満を切り捨てた金額を記載してください。また、③の金額が２００万円を超える場合は、「2,000,000円」と記載してください。

（５）補助事業者の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①主たる業種 |  | | | |
| ②資本金の額 | 円 | ③従業員数 | | 人 |
| ④県内中小企業者に | | | 該当する・該当しない | |
| ⑤店舗型性風俗特殊営業を営む者に | | | 該当する・該当しない | |

○①は、日本標準産業分類の中分類から該当する業種を記載してください。

○②は、登記簿(履歴事項全部証明書)に記載されている額を記載してください。

○③は、常時雇用している従業員(事業主、役員、パート・アルバイトを除く。)の数を記載してください。

○④⑤は該当する方を○で囲んでください。

（６）愛知県の新型コロナウイルス感染防止対策を実施する「安全・安心宣言施設」への登録受理番号

（７）添付書類

ア　別紙補助事業計画

イ　申立書（様式第２）

ウ　旅館業営業許可の写し

エ　法人：貸借対照表及び損益計算書（直近１期分）又は法人設立届出書（決算期を迎えていない場合）

オ　個人：直近の確定申告書又は開業届（決算期を迎えていない場合）

カ　法人：現在事項証明書又は履歴事項全部証明書

キ　すべての県税について未納の徴収金がない証明（納税証明書）

ク　愛知県受取人届出書

ケ　愛知県の新型コロナウイルス感染防止対策を実施する「安全・安心宣言施設」ＰＲステッカー及びポスターを掲示していることが確認できる写真

コ　その他知事が必要と認める書類

※本事業について、県内中小企業者においては、地域企業再起支援事業費補助金が財源として充当されます。

※申請者が、県内に複数の旅館業営業許可を有する場合には旅館業営業許可番号毎に本書を作成すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者職・氏名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

（注）この様式の用紙サイズはＡ４とする。

別紙（補助事業計画）

補助事業計画

１　事業の目的

２　事業の内容（該当する区分にすべて〇を付けてください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | サーモグラフィー等による検温設備の導入、非接触式体温計の購入 |
|  | センサー付き水道蛇口設備導入 |
|  | キーレスエントリーシステムの導入 |
|  | パーティション等の設置 |
|  | 感染症対策に係る館内説明の作成 |
|  | 新型コロナウイルス感染症拡大防止対策に関するコンサルティング |
|  | アルコール自動噴霧器（非接触式）の導入 |
|  | カードキー消毒システムの導入 |
|  | 浴室の混雑状況を検知するシステムの導入 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３　事業計画

４　実施方法

５　事業を行う意義及び効果

６　事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象  経費の区分 | 補助対象経費の内容 | 金額（税抜） | 備考 |
| 感染防止対策事業 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象経費合計 | |  |  |

記載上の注意

①要綱別表に記載された経費について、別表内容の経費の順に記載すること。

②行が足りないときは、行を増やして記載すること。

７　資金調達の方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額（税抜） | 備考 |
| 愛知県宿泊事業者感染防止対策事業費補助金 |  |  |
| 〇〇補助金 |  |  |
| 自己資金その他金融機関からの  借入 |  |  |
| 合計 |  |  |

記載上の注意

①本年度において、他の補助金について、申請中のもの、交付決定されたもの、又は交付決定されたものを全て記載すること。

②行が足りないときは、行を増やして記載すること。

８　特記事項