様式第１号（第４条、第７条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

第四波対策飲食店等感染防止強化緊急応援事業補助金交付申請書（実績報告書）兼

第四波対策飲食店等感染防止強化緊急応援事業応援金申請書

鳥取県知事　様

（申請者）　郵便番号　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人事業主にあっては、自宅住所）

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人・団体にあっては、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名）

担当者名　　　　　　　　　　　　電話番号

電子ﾒｰﾙ

第四波対策飲食店等感染防止強化緊急応援事業補助金要綱第４条第２項及び第四波対策飲食店等感染防止強化緊急応援事業応援金支給要領第５条の規定により、

□下記のとおり申請します。

□下記のとおり実績を報告します。（応援金は除く。）

記

* **私が営業する客席を設ける飲食店等（喫茶店を含む）は、新型コロナ安心対策認証店**

**又は新型コロナ安心対策認証の取得に取り組むことを誓います。**

**□ 県が補助金又は応援金申請店舗の新型コロナ感染防止対策状況を確認するにあたり、県職員（県が委託する事業者を含む）の当該店舗へ立ち入りでの状況確認を承諾します。**

**□ 県職員（県が委託する事業者を含む）が当該店舗における新型コロナ感染防止対策について改善を求めた際は、その対応を行うことを誓います。**

**□ 当該改善への対応を行わないため、県から補助金及び応援金の返還を求められた際は、返還に応じることを誓います。**

※内容を確認の上、該当する□にチェックマーク（✓）を記載してください。（以下同じ）

１　申請区分等

（１）現在の事業所の状況

□新型コロナ安心対策認証取得に取り組む飲食店等　 □新型コロナ安心対策認証済の飲食店等

（２）申請区分

　□　第四波対策飲食店等感染防止強化緊急応援事業応援金 (1店舗あたり20万円定額)を申請する。

　□　第四波対策飲食店等感染防止強化緊急応援事業補助金（経費の9/10を補助、1店舗あたり

上限20万円）を申請する。

|  |  |
| --- | --- |
| 算定基準額(見込み) | 円  ※補助金の対象となるものの購入額(予定)の合計を記載すること。（消費税及び地方消費税は除く。） |
| 交付申請額 | 円  ※算定基準額×9/10(千円未満切り捨て）又は20万円×申請店舗数のいずれか低い額を記載すること。 |
| 他からの補助の有無 | □なし　　　□あり（補助金名：　　　　　　　　、金額　　　　　円） |

※(注)算定基準額が確定している場合は「算定基準額」欄の「(見込み)」を削除すること。

２　申請店舗　　店舗数：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 店舗名 | 住所 | 確認事項 |
| １ |  | （□自宅兼店舗） | □営業継続している（※１） |
| ２ |  |  | □営業継続している（※１） |
| ３ |  |  | □営業継続している（※１） |

※１：臨時休業を含みます。

※２：記載欄が不足する場合は別葉としてください。

３　振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融  機関名 | 銀行  金庫  農業協同組合 | | | | 支店名 | 支店  出張所  営業部 | | | | 預金  種別 | | 普通・当座 | | |
| 店番 |  |  | |  | 口座番号 |  |  |  |  | |  | |  |  |
| 口座名義（カタカナ） | | |  | | | | | | | | | | | |

※申請者と口座名義人が異なる場合は、様式第５号の委任状を添付してください。

４　添付書類

　・２で記載した店舗が確認できる書類（飲食店営業許可証、喫茶店営業許可証のいずれかの写し）

　・３で記載した振込口座の名義及び口座番号を確認できる書類（通帳）等の写し

・別添「新型コロナ感染防止対策チェックリスト」（既に認証飲食店の場合は提出不要）

・工事を行う場合は、見積額等の支出金額の内訳が確認できる書類

　・実績報告の場合は、補助対象経費の支払いに係る領収書の写し（工事の場合は、工事設計書等の支出金額の内訳が確認できる書類）

５　実施（計画）内容・交付申請額　※応援金の申請のみの場合は記載不要

|  |  |
| --- | --- |
| 対象事業と対象経費の内容  対象事業を〇で囲むか記載してください | 購入・導入経費（予定経費）  ※税抜で記載してください。 |
| （１）基本的な感染予防  手洗い場設置・改修、アルコールディスペンサーの購入設置、フロアマーカー等利用客への感染防止対策の注意喚起を行う掲示物作成 | 金額：　　　　　　　　　　　　　　　　　円 (ａ)  内容： |
| （２）飛沫感染防止  仕切り用のアクリル板、透明ビニールカーテン・シート、パーティション設置、フィジカルディスタンス確保のためのレイアウト変更等の店舗内の改修 | 金額：　　　　　　　　　　　　　　　　　円 (b)  内容： |
| （３）接触防止  共有設備の非接触化（手洗い場の自動水栓化、トイレ蓋の自動開閉設備）、共用物品の追加購入（マイク等）、ノータッチディスペンサー、非接触式温度計、サーモグラフィカメラ、キャッシュレス決済専用端末の購入 | 金額：　　　　　　　　　　　　　　　　　円 (c)  内容： |
| （４）換気機能向上  換気設備設置・改修（給気口の増設、換気扇の点検・クリーニング含む）、換気用窓や網戸の取付け、扇風機・サーキュレーター、ＣＯ２モニター（二酸化炭素濃度計測器）等の購入 | 金額：　　　　　　　　　　　　　　　　　円 (d)  内容： |

補助対象額(a+b+c+d): 　　　　 円 （e）

交付申請額(e×9/10）：　　　　　　　　　　 　円（千円未満切り捨て）

　　ただし、２０万円×店舗数を上限とする