

新発田市長

新発田市飲食店感染防止対策補助金 交付申請書

1 申請者

申請者の区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主
店舗名、業種、 店舗所在地	店舗名： (業種： ) 所在地：
(法人の場合) 事業者名、所在地	事業者名： 所在地：
申請者(代表者) 役職・氏名	(ふりがな) <span style="float: right;">㊟</span>
電話番号	

※複数の店舗を有する場合は、店舗ごとに申請をお願いします。

2 誓 約

私は、「新発田市飲食店感染防止対策補助金」の申請を行うにあたり、下記内容について誓約します。

- (1) 新発田市飲食店感染防止対策補助金交付要綱に定める申請要件を全て満たしています。
- (2) 申請した対象経費については、事実と相違ありません。  
また、国、県等が実施する支援制度に申請済み(又は今後申請予定)の経費は含んでいません。
- (3) 新発田市内の事業所以外の設備等については、経費に含んでいません。
- (4) 本申請に関して虚偽、不正等があった場合は、補助金を返還します。
- (5) 感染拡大防止協力事業者として、市のホームページ等で紹介される場合があることについて承諾します。

申請者住所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_ ㊟

3 提出文書チェックリスト

- (1) 第1号様式の1「補助金交付申請書」(本紙)
- (2) 第1号様式の2「補助対象経費内訳書」
- (3) 申請する設備の見積書(書式は任意、写し可)

第1号様式の2

補助対象経費内訳書

※添付する見積書と相違がないかご確認ください。

※行が不足する場合は、本紙をコピーまたは行を挿入して記入してください

その際、経費の合計は1枚目にまとめて記載してください。

No.	品目名	見積金額(税抜き)	備考
例	自動水栓取り付け工事一式	150,000円	
1		円	
2		円	
3		円	
4		円	
5		円	
A	補助対象経費 合計(税抜き)	円	
B	補助金交付額(見込み) (上記Aの2分の1)(1,000円未満切捨て)	円	


【参考：補助の対象となる設備一例】

用途	主な具体例
飛沫防止	飛沫感染防止パーテーション等(横方向の飛沫防止も推奨)、ビニールカーテン、ソーシャルディスタンス確保を目的とした目印の設置 など
消毒	消毒設備(自動手指消毒器、除菌剤噴霧装置、オゾン発生装置、紫外線照射機など) 自動水栓、自動ソープディスペンサー(手洗い石けん用) など
換気	換気扇、空気清浄機(ウイルス対策可能なもの)、 エアコン(換気やウイルス対策可能なもの) など
衛生管理	非接触体温計、サーモカメラ
その他	セルフレジ、キャッシュレス化対応機器 など

第2号様式(第7条関係)

商第 号-2  
令和 年 月 日

(申請者) 様

新発田市長 二階堂 馨 

新発田市飲食店感染防止対策補助金 交付決定通知書


令和 年 月 日付けで申請のあった新発田市飲食店感染防止対策補助金の交付について、次のとおり交付することを決定しましたので通知します。

- 1 交付決定日 令和 年 月 日
- 2 交付決定額 円
- 3 対象店舗等 (店舗名及び所在地)

第3号様式(第7条関係)

商第 号-2  
令和 年 月 日

(申請者) 様

新発田市長 二階堂 馨 

新発田市飲食店感染防止対策補助金 不交付決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった新発田市飲食店感染防止対策補助金の交付について、次のとおり不交付することを決定しましたので通知します。

- 1 対象店舗等 (店舗名及び所在地)
- 2 不交付の理由

新発田市長

新発田市飲食店感染防止対策補助金 交付変更申請書

1 申請者

申請者の区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主
店舗名、業種、 店舗所在地	店舗名： (業種： ) 所在地：
(法人の場合) 事業者名、所在地	事業者名： 所在地：
申請者(代表者) 役職・氏名	(ふりがな) <span style="float: right;">㊟</span>
電話番号	

※複数の店舗を有する場合は、店舗ごとに申請をお願いします。

2 誓 約

私は、「新発田市飲食店感染防止対策補助金」の申請を行うにあたり、下記内容について誓約します。

- (1) 新発田市飲食店感染防止対策補助金交付要綱に定める申請要件を全て満たしています。
- (2) 申請した対象経費については、事実と相違ありません。  
また、国、県等が実施する支援制度に申請済み(又は今後申請予定)の経費は含んでいません。
- (3) 新発田市内の事業所以外の設備等については、経費に含んでいません。
- (4) 本申請に関して虚偽、不正等があった場合は、補助金を返還します。
- (5) 感染拡大防止協力事業者として、市のホームページ等で紹介される場合があることについて承諾します。

申請者住所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_ ㊟

3 提出文書チェックリスト

- (1) 第4号様式の1「補助金交付申請書」(本紙)
- (2) 第4号様式の2「補助対象経費内訳書」
- (3) 申請する設備の変更後の見積書(書式は任意、写し可)

第4号様式の2

補助対象経費の変更に関する内訳書

※添付する見積書と相違がないかご確認ください。

※行が不足する場合は、本紙をコピーまたは行を挿入して記入してください

その際、経費の合計は1枚目にまとめて記載してください。

No.	品 目 名	見積金額(税抜き)	変 更 理 由
例	自動水栓取り付け工事一式	150,000 円	
1	変更前： 変更後：	変更前： 円 変更後： 円	
2	変更前： 変更後：	変更前： 円 変更後： 円	
3	変更前： 変更後：	変更前： 円 変更後： 円	
4	変更前： 変更後：	変更前： 円 変更後： 円	
5	変更前： 変更後：	変更前： 円 変更後： 円	
A	<u>変更後の</u> 補助対象経費 合計(税抜き)	変更後： 円	
B	<u>変更後の</u> 補助金交付額(見込み) (上記Aの2分の1)(1,000円未満切捨て)	変更後： 円	

【参考：補助の対象となる設備一例】

用 途	主 な 具 体 例
飛沫防止	飛沫感染防止パーテーション等(横方向の飛沫防止も推奨)、ビニールカーテン、ソーシャルディスタンス確保を目的とした目印の設置 など
消 毒	消毒設備(自動手指消毒器、除菌剤噴霧装置、オゾン発生装置、紫外線照射機など) 自動水栓、自動ソープディスペンサー(手洗い石けん用) など
換 気	換気扇、空気清浄機(ウイルス対策可能なもの)、 エアコン(換気やウイルス対策可能なもの) など
衛生管理	非接触体温計、サーモカメラ
そ の 他	セルフレジ、キャッシュレス化対応機器 など

(宛先)新発田市長

新発田市飲食店感染防止対策補助金申請(取下げ/取りやめ)届出書

新発田市飲食店感染防止対策補助金に関する、令和 年 月 日付け補助金の  
(申請 / 交付決定)について、下記のとおり(取下げ / 取りやめ)をしたいので、届け出ます。

1 申請者

申請者の区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主
店舗名、業種、 店舗所在地	店舗名： (業種： ) 所在地：
(法人の場合) 事業者名、所在地	事業者名： 所在地：
申請者(代表者) 役職・氏名	(ふりがな) <span style="float: right;">㊟</span>
電話番号	

※複数の店舗を有する場合は、店舗ごとに申請をお願いします。

2 取下げ、取りやめについて

取下げ、 取りやめの理由	
その他特記事項	

3 添付書類

- ・(取下げを行う場合) 市へ提出した「交付申請書」の写し
- ・(取りやめを行う場合) 市から受け取った「交付決定通知書」の写し

(宛先)新発田市長

## 新発田市飲食店感染防止対策補助金 事業完了実績報告書 兼 請求書

令和 年 月 日付けで交付決定を受けた新発田市飲食店感染防止対策補助金について、事業が完了しましたので、下記のとおり報告するとともに本補助金について請求します。

## 1 申請者及び請求者

店舗名、業種、 店舗所在地	店舗名： 所在地： (業種： )
(法人の場合) 事業者名、所在地	事業者名： 所在地：
請求者(代表者) 役職・氏名	(ふりがな) ④
電話番号	

※複数の店舗が交付決定を受けている場合は、店舗ごとに本書を提出してください。

## 2 事業(設備の導入)の完了実績報告

事業内容	別添の納品・施工業者からの請求書(写し)または領収書(写し)及び添付写真に記載のとおり
実際に整備にかかった経費※	合計 円

※ 交付決定以降に値引きがあった場合は、値引き後の金額を記載する。

## 3 請求

請求額	円 (交付決定額もしくは上記2の額の2分の1(千円未満切捨て))	
振込先 金融機関名	銀行・信金・労金 信組・農協・漁協	本店・支店・支所
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	
口座番号		
口座名義 (申請者名)	(フリガナ)	

## 4 提出文書チェックリスト

- (1) 第6号様式「事業完了実績報告書 兼 請求書」(本紙)
- (2) 納品・施工業者からの「請求書」または「領収書」の写し(書式は任意)
- (3) 設備を設置したことが分かる写真(コピー用紙に印刷したのもでも可)



第7号様式(第11条関係)

商第 号  
令和 年 月 日

(申請者) 様

新発田市長 二階堂 馨 印

新発田市飲食店感染防止対策補助金 確定通知書

令和 年 月 日付けで実績報告のあった新発田市飲食店感染防止対策補助金について、  
次のとおり補助金の額を確定しましたので通知します。

補助金確定額 \_\_\_\_\_ 円