

千葉県宿泊事業者による感染防止対策等支援金申請書兼実施報告書

千葉県宿泊事業者による感染防止対策等支援金交付要綱第2条の対象者に該当するため、同要綱第5条の規定に基づき、支援金を申請します。なお、下記記載事項及び添付書類の内容については事実と相違ありません。

また、同要綱第6条の規定に基づき支援金の交付が決定した場合、下記口座へ振込をお願いします。

令和 年 月 日 所在地

千葉県知事 様

申請者 名称

代表者
記

1 申請者の情報

申請事業者名 〔法人名又は 個人事業主名〕	フリガナ													
	名称													
申請者の種別	選択	法人	法人番号											
		個人事業主	住所(※1)						生年 月日	M・T S・H				
担当者 〔本申請に係る 連絡先※2〕	フリガナ											電話		
	氏名											メールアドレス		
	住所													

上記内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。
※1 個人事業主の「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。
※2 不備の連絡は担当者あてメールもしくは電話で行います。

2 支援を申請する宿泊施設の情報

旅館業営業許可番号	屋号（店舗名）
店舗所在地	電話番号
千葉県	
客室数	従業員数（従業員数の区分による申請を行うときのみ）

3 支援申請金額

【支援希望額】

	円
--	---

（注）裏面の宿泊施設区分ごとの支援上限額を超えないこと

（以下、枠内を記載してください）

<p>【支援対象経費について】</p> <p>支援対象経費を記載</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%; height: 20px;"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/>にチェックしてください</p> <p><input type="checkbox"/>要領記載の感染防止対策等に係る経費のみ含まれることを確認し、既に他の補助金等の支援を受けている際は、その詳細が確認できる書類も併せて提出します。</p> <p>支援対象経費の支出期間</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>令和 年 月 日</td> <td>から</td> <td>令和 年 月 日</td> <td>まで</td> </tr> </table>		円	令和 年 月 日	から	令和 年 月 日	まで	<p>【初めての申請の場合】</p> <p><input type="checkbox"/>にチェックしてください</p> <p><input type="checkbox"/> 今回が初めての申請です。</p> <p>【第1期も申請している場合】</p> <p><input type="checkbox"/>にチェックしてください</p> <p><input type="checkbox"/> 第1期にも申請しています。</p> <p>交付決定済額を記載してください</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%; height: 20px;"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table>		円
	円								
令和 年 月 日	から	令和 年 月 日	まで						
	円								

第1期（申請期間：令和3年7月15日から令和3年10月14日まで）に申請いただいている方は以下の「4振込先情報」の記載を省略することができ、また裏面添付書類の「6振込先口座を確認できる書類」の添付を省略できます。省略する場合は確認のため下記にチェックをお願いします。

私は千葉県宿泊事業者による感染防止対策等支援金（第1期）申請済みのため、添付書類を省略し、支援金（第1期）で申請した口座に振り込みを行うことに同意します。

4 振込先情報（当該通帳の写しを添付してください。なお、添付を省略できる場合は記載不要です。）

金融機関名	金融機関コード	(4桁) ※3
本・支店名	支店コード	(3桁) ※3
預金種別 1：普通 2：当座 (いずれかを○で囲んでください)	口座番号(※1)	(7桁)
口座名義人(※2,3) (通帳見開き) カタカナで記載	サマ	

※1 口座番号が6桁以下の場合、はじめに「0」を記載してください。
※2 口座名義人は、申請者が法人の場合は、当該法人名義、個人事業主の場合は本人名義に限ります。
※3 通帳見開きの記載内容を誤りなく転記。間違いがあると振込エラーとなるため、入金まで時間を要します。
感染防止対策等を行った施設が複数ある場合は、施設ごとに本書を作成の上、申請してください。

添付書類

- 提出する前に内容を確認の上、下記の「添付」欄に必ずチェックを入れてください！
- 第1期に申請した方は、一部の申請書類を省略することができます。
- 添付を省略した場合は審査が円滑に進むよう「省略」欄に必ずチェックを入れてください！

	添付	省略
1 誓約書【県様式】 (※) 誓約書の最下部にある所在地、名称及び代表者名などの欄は、必ず自署でお願いします。	<input type="checkbox"/>	/
2 旅館業営業許可書の写し (※) 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)第2条第6項に規定する店舗型性風俗特殊営業を営む方は申請できません。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 客室数又は従業員数が確認できる書類の写し (※) 令和2年5月14日時点を基準日とします。 (※) 令和2年5月14日以降に開設した宿泊施設は、開設日を基準日とします。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 対象経費に関する領収書等の写し (※) 領収書等とは：日付・商品名又はサービス名・金額等の取引内容と、発行元が確認できる書類。 (※) 対象経費が既に他の補助金等の支援を受けている際は、それを確認できるものも提出して下さい。 (対象経費から他の補助金等の支援額を除いた金額が支援対象経費になります。)	<input type="checkbox"/>	/
5 第1期での交付決定通知書の写し (※) 初めての申請の場合は、省略にチェックしてください。 (※) 第1期で支援を受けた方が第2期で申請するときのみ提出して下さい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 振込先口座を確認できる書類(通帳の写し等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 役員等名簿【県様式】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 【個人事業主の場合】 本人確認書類の写し(運転免許証、パスポート等)	<input type="checkbox"/>	/
9 アンケート【県様式】 (※) 初めての申請の場合は、必ず提出してください。 (※) 第1期で提出した方が第2期で申請するときは省略できます。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※申請書類に不備があったり、判読が困難(コピーが薄い、文字や数字が読みにくい等)であったりする場合には、申請をいただいた後、確認をしたうえで、再提出等をお願いすることになり、支給までに相当な時間を要することがあります。申請前にもう一度、提出する書類の確認をお願いします。

※書類の散逸を防ぐため、提出書類はすべてA4サイズとするか、A4用紙に貼付してください。

○支援上限額の区分

支援金は、予算の範囲内において、一宿泊施設当たり、次に掲げる額を上限とし、感染防止対策等に要する経費の1/2以内の額を給付します。(区分については客室数を基本としますが、申請者の実情により、従業員数の区分を選択して申請することも可能です。)

※上限額は、第1期支援額と第2期支援額の合計です。

区分		上限額
客室数	従業員数	
9室以下	9人以下	50万円
10～29室	10～29人	100万円
30～49室	30～99人	300万円
50室以上	100人以上	500万円