

(第2関係)

令和 年 月 日

枚方市飲食店等感染症対策備品購入補助金交付申込兼請求書

(あて先)

枚 方 市 長

対象店舗・施設住所	〒
法人名または屋号	
電話番号(店舗・施設)	
代表者名(フリガナ)	()
申込担当者名(フリガナ)	()
申込担当者電話番号	
申込担当者 E-mail	
書類送付先住所	〒

枚方市飲食店等感染症対策備品購入補助金交付要領第2の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申込及び請求します。

宣誓・同意欄(内容を確認後、下部署名欄にサインをしてください。)

私は、枚方市飲食店等感染症対策備品購入補助金を申込及び請求するにあたり、下記の事項について、**宣誓・同意**します。

- 枚方市飲食店等感染症対策備品購入補助金交付事業実施要綱第 3 条に該当します。
- 本書類に記載された内容に虚偽が判明した場合は、補助金の返還に応じます。
- 本補助金によって取得した財産について、善良な管理者の注意をもって管理し、また正当な理由なく交付の目的に反して使用、譲渡、交換、貸付又は担保に供することを行わないことに同意します。
- 申込日時時点で対象施設において営業実態があり、今後も同施設で事業を継続する意思があります。
- 要綱第4条2項に規定する補助対象行為について、国又は他の地方公共団体の類似の補助制度の補助を受けておらず、また、今後受ける予定もありません。
- 枚方市暴力団排除条例第2条1号から3号に該当しません。
- 本書類に指定の口座は法人又は個人事業主(代表者)のものであり、同口座に振り込むことに同意します。
- 本補助金の交付決定後、本書記載内容及び添付書類の不備による振込不能があり、本書の申込期日内に申込者に連絡・確認ができずに補正ができなかった場合において、その他申込者の責に帰すべき事由により補助金の交付ができなかったときは、補助金の交付申込は取り下げられたものとみなされることに同意します。

*上記内容について、宣誓及び同意の証として、下記署名欄に楷書体でサイン(自署)をしてください。

署名欄	
-----	--

(第2関係)

請求額及び振込依頼先記入欄

本書に記載の口座に以下の金額(ご自身で算出し記入してください)を振込することを依頼します。

※「領収書又はレシート(写し)の貼付台紙」に記載している請求額と同じ金額(上限5万円)を記入してください。

※請求できる額は、購入代金及び送料から「消費税額」「ポイント等の利用割引額」を除いた額となります。

請求額 (上限5万円)	円
----------------	---

・ゆうちょ銀行以外の金融機関の記入欄はこちら(ゆうちょ銀行に振り込む場合は記入不要)

金融機関名		店名							
(金融機関コード:)	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	(支店コード:)						<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店	
	<input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合							<input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所	
	<input type="checkbox"/> 農業協同組合							<input type="checkbox"/> 出張所	
	<input type="checkbox"/> ()								
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 口座番号							
(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 当座	(右詰め)							
口座名義									

・ゆうちょ銀行の記入欄はこちら(ゆうちょ銀行以外を記載した場合は記入不要)

金融機関名	ゆうちょ銀行	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通(総合) <input type="checkbox"/> 当座							
店番		<input type="checkbox"/> 口座番号								
店番・口座番号 が不明な場合	記号		(※)	番号						
(フリガナ)										
口座名義										

(第2関係)

完了報告

枚方市飲食店等感染症対策備品購入補助金交付要領第2の規定により、補助金の交付を受けたいので、以下の関係書類を添えて完了していることを報告します。

以下の書類が添付されているか、ご確認の上チェックをつけてください。

- 食品衛生法に基づく飲食店営業許可証又は喫茶店営業許可証の写し
(酒類を販売する店舗・施設の場合は、酒税法に基づく製造免許通知又は販売業免許通知(酒類の販売の代理業及び媒介業に係る免許を除く)等の写し)
- 振込先がわかる書類(通帳の写し等)
- 「店舗名が分かる店舗の外観写真(店舗の実態が確認できるもの)を貼付した台紙【貼付台紙(1)】
- 府の「感染防止宣言ステッカー」又はひらしん「新型コロナ対策安心宣言ステッカー」を掲示していることがわかる写真を貼付した台紙【貼付台紙(2)】
- 店内の飲食スペースが確認できる写真を貼付した台紙【貼付台紙(3)】
- 購入した備品(非接触消毒液ディスペンサー、サーキュレーター)を対象施設に設置していることがわかる写真を貼付した台紙【貼付台紙(4)】<購入した全備品の写真が必要です>
- 領収書又はレシートの写しを貼付した台紙
- 申立書(次に該当する場合のみ)飲食店営業許可証等の写しを提出できない場合、飲食店営業許可証等の記載内容が申込兼請求書と異なる場合、領収書又はレシートの写しを添付できない場合

記入・添付した書類について、下記をご確認の上チェックをつけてください。

- (複数店舗の申請を行う場合)申請書及び添付書類貼付台紙は店舗ごとに作成している。
- 「宣誓、同意欄」を確認し、署名している。
- 「請求額及び振込依頼先記入欄」には請求額、振込依頼先を記入している。
- 請求額からは消費税額を除いている(計算方法:税込金額÷1.1で算出。小数点切り捨て)
- 請求額からは金券・商品券・ポイント等の利用による割引額を除いている。
- 有効期限内の営業許可証の写しを添付している。(添付できない場合は申立書を作成している)
- 営業許可証の名義人は補助金申請店舗の代表者と一致している。(一致していない場合は申立書を作成している)
- 営業許可証の営業所名称は、申請店舗名称と一致している。(一致していない場合は申立書を作成している)
- 申請に必要な写真や領収書等は、台紙に貼付している。(領収書が添付できない場合は、申立書を作成のうえ、購入日、品目、金額、税額、ポイント利用額等がわかるもの(注文明細書等)及び経費の支払いを証するもの(カードの利用代金明細書等)を添付している)
- 店舗の外観写真は、屋号が確認できるものである。
- ステッカーの掲示がわかる写真は、ステッカーの記載内容が明瞭に確認できるものである。
- 備品の設置写真は、購入したすべての対象備品の写真が揃っている。

(第2関係)

写真(店舗外観)の貼付台紙(1)

店舗名が分かる店舗の外観写真(店舗の実態が確認できるもの)

※枠が不足する場合は複数枚になっても構いませんので、A4 サイズ用紙(様式不問)に貼付して送付してください。

店舗名が分かる店舗の外観写真(店舗の実態が確認できるもの)

枠内に写真を貼付してください。

※写真裏面にも店舗名を記載してください。

イメージ



<注意事項>

次のような写真は、原則、無効となります。

- ×店舗名を確認できない写真
- ×店舗の扉のアップの写真
- ×ビルの集合看板の写真

(第2関係)

写真(ステッカー)の貼付台紙(2)

感染防止宣言ステッカー又は新型コロナ対策安心宣言ステッカーを掲示していることがわかる写真

※枠が不足する場合は複数枚になっても構いませんので、A4 サイズ用紙(様式不問)に貼付して送付してください。

掲示しているステッカーを選択	<input type="checkbox"/> 大阪府ステッカー	<input type="checkbox"/> ひらしんステッカー
ステッカーに記載の番号を記入	(登録番号) No. _____	(宣言通番) _____ 番

感染防止宣言ステッカー又は新型コロナ対策安心宣言ステッカーを掲示していることがわかる写真

枠内に写真を貼付してください。

※写真裏面にも店舗名を記載してください。

イメージ



<注意事項>

次のような写真は、原則、無効となります。

- ×対象店舗の名称とステッカー番号が明瞭に確認できない写真
- ×店舗に掲示されていることが確認できない写真(画像データのみの場合)

(第2関係)

写真(飲食スペース)の貼付台紙(3)

店内の飲食スペースが確認できる写真

※枠が不足する場合は複数枚になっても構いませんので、A4 サイズ用紙(様式不問)に貼付して送付してください。

店内の飲食スペースが確認できる写真

枠内に写真を貼付してください。

※写真裏面にも店舗名を記載してください。

イメージ



<注意事項>

次のような写真は、原則、無効となります。

×飲食スペースが確認できない写真

(第2関係)

写真(購入備品設置)の貼付台紙(4)

対象施設に備品(非接触消毒液ディスペンサー又はサーキュレーター)を設置していることがわかる写真

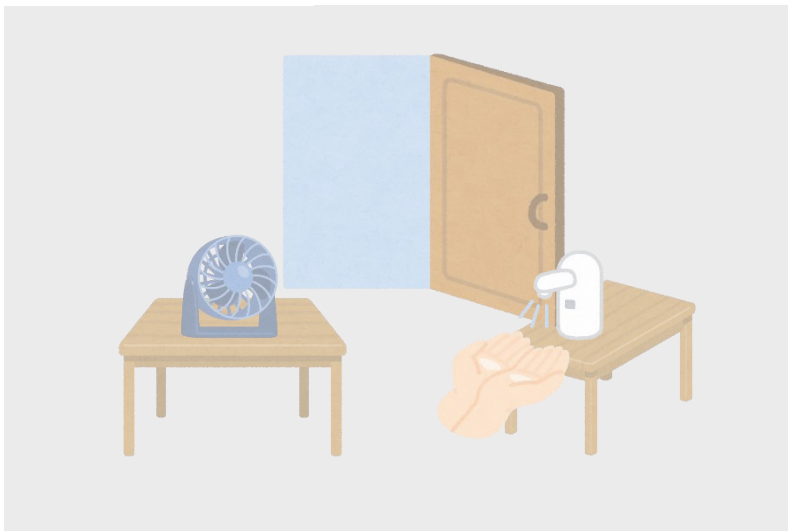
※枠が不足する場合は複数枚になっても構いませんので、A4 サイズ用紙(様式不問)に貼付して送付してください。

対象施設に備品(非接触消毒液ディスペンサー又はサーキュレーター)
を設置していることがわかる写真

枠内に写真を貼付してください。

※写真裏面にも店舗名を記載してください。

イメージ



<注意事項>

次のような写真は、原則、無効となります。

- ×購入したすべての商品が確認できない場合
(1枚で収まらない場合は複数枚写真を添付してください)
- ×購入した商品が開封されていない写真
- ×領収書に記載の商品名と明らかに異なる商品の写真
- ×店舗に設置されていることが確認できない写真
(飲食スペースが確認できる写真に備品が写っている場合も備品設置写真は必要です。)

(第2関係)

領収書又はレシート(写し)の貼付台紙

購入日	商品名	数量	購入代金(税込) [a]	購入代金(税抜) [a]÷1.1 (小数点切り捨て)
月 日		個	円	円
月 日		個	円	円
月 日		個	円	円
月 日		個	円	円
購入代金(税抜)計【A】				円
送料計【B】				円
金券、商品券、その他ポイント等の利用による割引額計【C】				円
請求額計【A】+【B】-【C】(ただし、50,000円を超える場合は50,000円と記入)				円

太枠内の金額を振込依頼先記入用紙の「請求額」欄に記入してください。
(合計が5万円を超える場合、請求額は50,000円と記入してください)



枠内に領収書等の写しを貼付してください。

対象備品購入に係る領収書・レシート(写し)

※領収書又はレシート(写し)の裏面にも申請者名(又は対象施設名)を記載してください。

※対象となる商品名、数量、金額、ポイント等の利用による割引額をマーカー等により明示してください。

例	●●電機
2021年4月10日	
領収書	
消毒液ディスペンサー 1点	¥11,000
空気清浄機 1点	¥33,000
ポイント利用	- ¥1,000
送料	¥800
合計	¥43,800

領収書(写し)の裏面に申請者名を記入してください。

税込金額しか記載されていない場合、対象品目ごとに税抜金額を算出(税込金額÷1.1 小数点切り捨て)し記入してください。
※送料も同様

対象品目以外の物品を同時に購入している場合も、購入に係るすべてのポイント等の利用による割引額を上記【C】欄に記入してください。

申立書

この申立書は、以下に該当する場合に提出してください。(該当のない場合提出の必要はありません)

- 飲食店営業許可証等の写しを提出できない場合
- 飲食店営業許可証等の記載内容が申込兼請求書と異なる場合
- 領収書又はレシートの写しを添付できない場合

1.本申立書を提出する理由(いずれかにチェック)

- 飲食店営業許可証等の写しを提出できない
- 飲食店営業許可証等の記載内容が申込兼請求書と異なる
- 領収書・レシートの写しを添付できない
- その他

2. 上記1についての、やむを得ない理由などの説明(経過・事実等)

*上記内容の証明として、下記署名欄に楷書体でサイン(自署)をしてください。

署名欄	
-----	--

※領収書、レシート等の写しを添付できない場合は、申立書のほかに購入日、品目、金額、消費税額、ポイント利用額等を証するもの(注文明細書等)及び経費の支払いを証するもの(カードの利用代金明細書等)の提出が必要です。提出できない場合は補助金の交付を行うことができません。

※審査の結果、本市より再度の説明や、追加資料の提出を求める場合があります。また、支給要件を満たしていないと判断した場合は、申請を受理できないことがあります。