

# 記載例

赤字の部分の記入をお願いします。

別記様式第7号(第11条関係)

上三川町長 様

申請者 住所又は所在地 上三川町しらさぎ〇ー〇  
名称 〇〇〇〇  
氏名又は代表者 〇〇〇〇 印

## 令和2年度補助金交付申請書

次のとおり補助金の交付を受けたいので、上三川町補助金等基本条例施行規則第11条の規定により申請します。

- 1 補助金制度の名称 上三川町新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成金交付制度
- 2 補助金交付申請額 〇〇,〇〇〇円
- 3 添付書類

交付申請額は、事業に要する経費の2分の1の額を記入してください(1,000円未満の端数は切捨て)

- (1) 事業計画書
- (2) 収支予算書
- (3) 実施設計書(工事を行う場合に限る。)
- (4) その他

ア 誓約書

イ 個人事業主の場合は、開業届、ホームページ等のいずれかの写し。法人の場合は、登記事項証明書又は商業登記簿謄本のいずれかの写し

ウ 申請金額根拠資料(見積書、金額がわかる書類)のいずれかの写し

エ 対象月の前年の確定申告書類の写し

オ 売上の状況を示した書類

上三川町新型コロナウイルス緊急支援助成金又は上三川町テイクアウト導入支援助成金の交付決定を受けている場合は、イ、エ及びオの書類を省略できるものとする。

# 記載例

赤字の部分の記入をお願いします。

別記様式第8号(第11条関係)

## 事業計画書

申請者	〇〇〇〇		
補助金制度の名称	上三川町新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成金交付制度		
事業費・運営費の別	事業費・運営費		
当該年度事業概要	新型コロナウイルス感染拡大防止と社会経済活動の両立を図るため、新しい生活様式に対応した感染予防対策事業を実施する。		
事業計画	期日	計画内容	実施場所
	2/15 (購入済)	マスク 飛沫感染を予防するため	〇〇〇 (事業所名)
	7/20 (予定)	アルコール消毒液 接触感染を予防するため	〇〇〇 (事業所名)
	7/20 (予定)	アルコール噴射器 接触感染を予防するため	〇〇〇 (事業所名)
	9/15 (予定)	アクリル板 接触感染を予防するため	〇〇〇 (事業所名)
添付資料	令和2年1月1日から9月30日までの期間内に支払った代金が対象です。		

# 記載例

赤字の部分の記入をお願いします。

## ●助成対象経費の支出合計額 55,000円（税抜）

別記様式第9号(第11条関係) マスク、アルコール消毒液、アルコール噴射器、アクリル板購入の場合

### 収 支 予 算 書

申請者	〇〇〇〇
補助金制度の名称	上三川町新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成金交付制度

#### 1 収入

(単位：円)

項目	本年度 予算額	前年度 予算額	比較	摘要
まちづくり補助金	27,000			
自己負担金	28,000			

#### ① まちづくり補助金の記載について

助成対象経費の2分の1以内の額(千円未満の端数は切り捨て)で、50,000円を上限とします。

55,000円(助成対象経費)×1/2=27,500円≒27,000円 千円未満の端数は切り捨て

合計	55,000			
----	--------	--	--	--

#### 2 支出

(単位：円)

項目	本年度予算額		前年度 予算 額	比較	摘要
		内補助金額			
マスク	20,000	10,000			@10×2,000枚
アルコール消毒液	6,000	3,000			@2,000×3本
アルコール噴射器	9,000	4,000			@3,000×3台
アクリル板	20,000	10,000			@10,000×2枚
合計	55,000	27,000			

項目ごとに、税抜の金額を計上してください。

収入のまちづくり補助金の金額と補助金の合計額とを合わせるために、調整しています。

②内補助金額の合計は、収入のまちづくり補助金と同額になるように記入してください。

別添の申請金額根拠資料（申請前に既に購入済みの場合は領収書、申請後に購入する場合は見積書等）との整合性を図ってください。