

「新しい生活様式」導入支援事業
記載例

別記第1号様式

令和 ○年 ○月 ○日

浦河町長 池田 拓 様

申請者 住所 浦河町○○○○
氏名 ○○レストラン 商工 花子 印
電話番号 ○○-○○○○

浦河町Withコロナ・事業者応援補助金交付申請書

（「新しい生活様式」導入支援事業・広告宣伝活動支援事業）

浦河町Withコロナ・事業者応援補助
類を添えて申請します。

総事業費の 3/4 が補助金
申請額になります
・補助上限額：200万円
・補助下限額：10万円

関係書

記

1 補助金申請額

総事業費 (A)	補助率 (B)	補助金申請額 (A) × (B)
690,300 円	3 / 4	517,000 円

※1,000円未満は切り捨て

2 添付書類

事業に係った経費の
総額を書いてください

- (1) 実績報告書（別記第2号様式）
- (2) 誓約書（別記第3号様式）
- (3) 領収書の写し
- (4) 実績が確認できる資料
- (5) その他町長が必要と認める書類

【計算方法】

690,300円 × 3 ÷ 4
= 517,725円
※1,000円未満は切り捨て
⇒ 517,000円

3 振込先の口座

金融機関名			支店名	
(ふりがな) 口座名義				
口座種目	普通・当座	口座番号		

実績報告書

1 事業内容

申請事業者名	○○レストラン		
事業所在地	〒○○○-○○○○ 浦河町○○○○		
開業年月日	平成 ○○年 ○月	事業者が営む 主な業種	飲食店
実施事業名	「新しい生活様式」導入支援事業		
事業内容	安心して来店いただけるような環境整備を図るため、店舗内を改修し、空気清浄機を設置した。あわせて従業員が接客時に使用するマスクなどを購入した。		
事業実施期間	令和2年 ○月 ○日 ~ 令和2年 ○月 ○日		

2 事業費

【収入の部】

科目	金額	備考
町補助金	517,000 円	
自己負担	173,300 円	事業に係った経費から町の補助金を差し引いた分が事業者の自己負担額になります
合計	690,300 円	

事業を始めた日（最初に購入した日）から事業が完了した日を書いてください
※4月1日から12月31日までに購入したものが補助の対象です

【支出の部】

科目	金額	内容
消耗品費	147,500 円	マスク@1,750×50箱 消毒液@2,500×24本
備品購入費	200,000 円	空気清浄機@100,000×2台
工事費	250,000 円	店舗改修工事一式 @250,000×1回
原材料費	57,800 円	仕切り用木材@5,000×10枚 仕切り用塗料@2,600×3缶
手数料	35,000 円	消毒清掃業務委託 @35,000×1回
合計	690,300 円	

購入したものや数量など事業に係った経費の詳細を書いてください

誓約書

浦河町Withコロナ・事業者応援補助金の申請にあたり、下記のとおり誓約します。

記

- 1 令和2年3月31日以前から事業を開始し、町内に本店を有する事業者です。
- 2 補助金受領後も事業継続する意思があります。
- 3 国が示す新しい生活様式に取り組んでいます。もしくは今後取り組みます。
- 4 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。
- 5 町税等を滞納していません。
- 6 補助金の交付を受けるにあたって、必要な範囲で町が税情報等を調査閲覧することについて承諾します。

【署名欄】 署名年月日 令和 ○年 ○月 ○日

事業所所在地 浦河町○○○○

申請事業者名 ○○レストラン

代表者職氏名 商 工 花 子 印
