

平 川 市 長 様

住 所
申請者名称及び
代表者氏名

印

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業に係る補助金等交付申請書

令和2年度上記事業に係る補助金等について平川市補助金等の交付に関する規則第3条により関係書類を添えて申請します。

1 申請額 金 円（収支予算書の「申請額」欄と同額）

2 添付書類

(1) 事業計画書（別紙のとおり）

(2) 収支予算書（別紙のとおり）

(3) 確定申告書の写し

※個人事業主の場合は令和元年分確定申告書、法人の場合は直近の法人市民税申告書

※再申請の場合は不要

【担当者】必ず記入ください。

氏名	
連絡先	Tel
	Fax
メールアドレス	

様式第3号（要綱第6関係）

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業
収支予算書

1 支出内訳

(単位：円)

項目	金額 (※消費税を含まない)	数量・備考
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
計	㉞ 円	

2 申請金額

(単位：円)

㉞の金額	㉞	円	1 支出内訳より転記
㉞の4分の3	㉟	円	㉞×0.75（1円未満切り捨て）
㉟の1,000円未満切り捨て	㊀	, 000円	
個人事業主 または 法人（10人未満）	㊁	<input type="checkbox"/> 200,000円	限度額（あてはまる□にマーク）
法人（10人以上）		<input type="checkbox"/> 400,000円	
再申請の方		<input type="checkbox"/> 未申請額 , 000円	
㊀と㊁のいずれか 小さい金額	【申請額】	, 000円	交付申請書「申請額」に転記

※この様式は、事業完了後に提出の場合は「収支精算書（様式第6号）」を兼ねる。

(※申請書と同時に提出する場合)
様式第4号(要綱第8関係)

令和 年 月 日

平 川 市 長 様

住 所
申請者名称及び
代表者氏名

印

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業の実績報告書

令和2年度において実施した平川市内事業所クラスター感染予防対策事業が完了したので、平川市補助金等の交付に関する規則第12条の規定により関係書類を添えて、下記のとおり実績を報告します。

記

- 1 交付決定額 金 [] 円(空欄)
- 2 添付書類
- | | |
|-------------|---------------------|
| (1) 事業実績書 | 事業計画書と同様(省略) |
| (2) 収支精算書 | 収支予算書と同様(省略) |
| (3) 領収書類の写し | ※A4用紙にコピーまたは貼付けしたもの |
| (4) 設置状況の写真 | ※A4用紙に印刷または貼付けしたもの |

注1) 領収書、写真は対象となる設備すべてについて提出ください。

平 川 市 長 様

住 所 平川市柏木町藤山25番地6
申請者名称及び 平川商店
代 表 者 氏 名 平川 太郎

印

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業に係る補助金等交付申請書

令和2年度上記事業に係る補助金等について平川市補助金等の交付に関する規則第3条により関係書類を添えて申請します。

1 申 請 額 金 132,000円（収支予算書の「申請額」欄と同額）

2 添付書類

- (1) 事業計画書（別紙のとおり）
- (2) 収支予算書（別紙のとおり）
- (3) 確定申告書の写し

※個人事業主の場合は令和元年分確定申告書、法人の場合は直近の法人市民税申告書

※再申請の場合は不要

【担当者】必ず記入ください。

氏 名	平川 次郎
連絡先	Tel 44-XXXX, 090-XXXX-XXXX Fax 44-XXXX
メールアドレス	xxx@xxxx.co.jp

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業
事業計画書

1 業 種	(業種) 製造・販売業	<input type="checkbox"/> 個人事業主
	(内容) 雑貨製造販売	<input checked="" type="checkbox"/> 法人（従業員10人未満） <input type="checkbox"/> 法人（従業員10人以上）
2 設置開始日	令和 2年 4月10日	
3 設置完了日	令和 2年 4月20日	
4 設置施設	① <input checked="" type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ） 住所：平川市 柏木町藤山25-6	
	② <input type="checkbox"/> 事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ） 住所：平川市 光城2丁目30-1	
	③ <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ） 住所：平川市 猿賀南田15-1	
5 設備内容 <small>あてはまる□にマークを付け、カッコ内に内容を記入ください。</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の改装 (店舗窓口にアクリル板を設置。工場をパーティションで区画。) <input checked="" type="checkbox"/> テレワーク環境整備 (事務所にパソコンと通信機器を設置。交替でテレワーク実施。) <input checked="" type="checkbox"/> 空調機器設置 (店舗に空気清浄機を設置。工場に換気扇を増設。) <input checked="" type="checkbox"/> 健康管理機器設置 (窓口用フェイスシールド購入。職員検温に非接触型体温計を購入) <input type="checkbox"/> その他 ()	

※この様式は、事業完了後に提出の場合は「事業実績書（様式第5号）」を兼ねる。

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業
収支予算書

1 支出内訳

(単位：円)

項目	金額 (※消費税を含まない)	数量・備考
アクリル板設置	20,000円	2m
パーティション工事	30,000円	5か所
パソコン・通信機器	50,000円	パソコン2台、ルーター2台
空気清浄機	22,000円	1台
換気扇増設工事	55,000円	2か所
計	㉠ 177,000円	

2 申請金額

(単位：円)

㉠の金額	㉠	177,000円	1 支出内訳より転記
㉠の4分の3	㉡	132,750円	㉠×0.75（1円未満切り捨て）
㉡の1,000円未満切り捨て	㉢	132,000円	
個人事業主 または 法人（10人未満）	㉣	<input checked="" type="checkbox"/> 200,000円	限度額（あてはまる□にマーク）
法人（10人以上）		<input type="checkbox"/> 400,000円	
再申請の方		<input type="checkbox"/> 未申請額 , 000円	
㉢と㉣のいずれか 小さい金額	【申請額】	132,000円	交付申請書「申請額」に転記

※この様式は、事業完了後に提出の場合は「収支精算書（様式第6号）」を兼ねる。

(※申請書と同時に提出する場合)
様式第4号(要綱第8関係)

記載例

令和 2年 5月 5日

平川市長様

申請書と同じ日付

住所 平川市柏木町藤山25番地6
申請者名称及び 平川商店
代表者氏名 平川 太郎

印

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業の実績報告書

令和2年度において実施した平川市内事業所クラスター感染予防対策事業が完了したので、平川市補助金等の交付に関する規則第12条の規定により関係書類を添えて、下記のとおり実績を報告します。

記

- | | | | |
|-------------|------|---------------------|-------|
| 1 交付決定額 | 金 | | 円(空欄) |
| 2 添付書類 | | | |
| (1) 事業実績書 | 添付不要 | 事業計画書と同様(省略) | |
| (2) 収支精算書 | | 収支予算書と同様(省略) | |
| (3) 領収書類の写し | | ※A4用紙にコピーまたは貼付けしたもの | |
| (4) 設置状況の写真 | | ※A4用紙に印刷または貼付けしたもの | |

記入しない。

注1) 領収書、写真は対象となる設備すべてについて提出ください。