

(別記様式第1号)

新型コロナウイルス感染症防止対策備品等導入支援事業補助金交付申請書

令和2年8月●日

上士幌町長 様

申請者 住 所 **字上士幌東3線238番地**

事業者名 ○○○

代表者名 ○○ ○○○

電話番号 **2-0000**

次のとおり補助金の交付を受けたいので、新型コロナウイルス感染症防止対策備品等導入支援事業補助金交付要綱第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 金 450,000 円
(経費(税抜き)の1/2以内、450,000円上限)

2 事業の着手及び完了の予定期間
着手 令和**2**年**4**月**1**日
完了 令和**3**年**2**月**20**日

「着手」は一番先に発注を行った(若しくは、これから行う)発注日以前の日を記載ください。(例:令和2年4月1日)
「完了」は最も最後に支払いを完了するであろう予定日を記載ください。(例:令和3年2月20日)

3 添付書類
別紙1

工事の場合は見積書を添付願います。

事業計画書

導入予定品の名称	数量	金額 (税抜き)	設置又は使用箇所	備考
マスク	2箱	10,000円	店舗	済
マスク	5箱	25,000円	店舗	
アルコール消毒液	5本	3,000円	店舗	済
アルコール消毒液	30本	18,000円	店舗	
換気設備	1式	550,000円	店舗	
間仕切り	3枚	300,000円	店舗	
購入済み又、購入予定のものをすべて記載願います。なお、後日追加 (変更申請)することもできます。 金額は購入予定のものは概算で構いません。				

※1) 「設置又は使用箇所」欄は「店舗」、「事務所」等と記載願います。

※2) 既に購入及び発注済みのものは「備考」欄に「済」と記載願います。

※3) 令和2年8月1日以降、備品及び設備の導入において町外業者を利用する場合は「備考」欄に「町外業者」と記載願います。

【留意事項】 消耗品以外の備品及び施設の導入にあたっての、町外業者の利用は、令和2年8月1日以前に発注等の契約行為を行ったもの及び、町内で入手が出来ないものに限られます。

(別紙様式第3号)

新型コロナウイルス感染症防止対策備品等導入支援事業変更承認申請書

令和**2**年**12**月**10**日

上士幌町長 様

申請者 住 所 **字上士幌東3線238番地**
事業者名 **〇〇〇**
代表者名 **〇〇 〇〇〇**
電話番号 **2-〇〇〇〇**

令和 年 月 日付け上士商観指令第 号で補助金等の交付の決定を受けた上記の事業について、その計画を次の理由により変更したいので関係書類を添えて申請します。

- 1 補助金等交付決定額 金〇〇〇〇〇〇〇円
- 2 変更後の補助金等申請額 金〇〇〇〇〇〇〇円
- 3 変更の理由 **導入予定品を追加するため**

注1 この様式に添付する関係書類は、別紙1の様式によるものとし、変更後の計画を上段に、変更前の計画を下段に括弧書きで記載して、変更前と変更後の内容を対比できるように作成すること。

(別紙様式第5号)

新型コロナウイルス感染症防止対策備品等導入支援事業実績報告書

令和**3**年**1**月**20**日

上士幌町長 様

申請者 住 所 **字上士幌東3線238番地**

事業者名 **〇〇〇**

代表者名 **〇〇 〇〇〇**

電話番号 **2-0000**

令和 年 月 日付け上士商観指令第 号で補助金等の交付の決定を受けた上記の事業は、令和**3**年**1**月**20**日完了したので、関係書類を添えて報告します。

1 振込口座

金融機関名	〇〇銀行						支店名	上士幌支店
口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	口座種別	普通
フリガナ	力) 〇〇							
口座名義人	株式会社 〇〇							

2 添付書類

(1) 補助対象経費の支払いを確認できる領収書の写し