

記入例

受付日	/ /
受付番号	

補助事業内容調書

↓以下、記載内容は枠内からはみ出さないように記載ください

申請者情報 [必須]																						
企業名	必須	株式会社 山城製作所																				
フリガナ	必須	姓(セイ)	名(メイ)	性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	生年月日	必須	明治	大正	昭和	平成											
代表者名	必須	ヤマシロ	タロウ				山城	太郎	57年	2月	20日											
本社住所 個人住所 ※町名・番地・マンション名・部屋番号まで正確に記入ください	必須	〒	6	1	9	1	4	1	1	京都	都道府県	相楽郡 南山城	市区町村									
		大字 北大河原小字 久保 14番地1																				
		建物名								部屋番号												
電話番号	必須	Tel	0	7	4	3	9	3	0	0	0	0	0	※市外局番から記載 ※ハイフン不要 左詰め								
今回、南山城村内で補助事業を行う事業所、営業所、店舗名、工場名を記載してください(代表的な事業所)		村内の事業所名・営業所名・店舗名・工場名	山城製作所 南山城村事務所																			
		〒	6	1	9	1	4	0	0	京都府相楽郡南山城村												
		大字	〇〇〇〇			小字	〇〇〇〇		〇〇番地													
		建物名								部屋番号												
担当者名 担当者電話番号	必須	姓	名	Tel								0	9	0	1	1	1	1	1	1	1	1
メールアドレス	必須	〇〇〇〇 @ △△△△																				
業種	必須	「下記の業種コードから選択」 コードの数字を記載ください		必須	2	具体的な 仕事内容	〇〇〇〇の製造					[業種コード] 1 建設業、2 製造業、3 卸売業、4 小売業、5 宿泊業、6 飲食サービス業、7 医療、8 その他										
資本金(円)	必須		1	0	0	0	0	0	0	円	常時使用する 従業員数	必須	1	0	人							
法人番号(13桁) ※申請者が法人の場合記載必要		9 9																				

支払口座情報 [必須]											
注1) 振込先の口座は、申請者ご本人名義の口座に限ります。法人の場合は、当該法人の口座に限ります。 注2) 通帳の表紙裏の口座名義がカタカナで記載されているページ等の写しを添付してください。											
①金融機関名	必須	本・支店名	必須	金融機関コード	必須	支店コード	必須				
京都第一	銀行・農協 信用金庫 信用組合	〇〇	本店 支店	0	0	0	1	0	0	1	
口座種別	必須	口座番号	必須	口座名義(カタカナ)				必須			
① 普通	・ 2 当座	1	2	3	4	5	6	7	カ) ヤマシロセイサクシヨ		
② ゆうちょ銀行 ※ゆうちょ銀行希望の場合必須		通帳記号		口座種別	通帳番号						
				1 普通・2 当座							
口座名義(カタカナ)											

取組内容／申請額[必須]

◆ **企業区分** ※該当区分に「○」をつけてください。どちらに該当するかは「申請の手引き」を参照ください

小規模事業者・個人事業者 商工団体等・病院・NPO	<input checked="" type="radio"/>	中小企業者	<input type="radio"/>
------------------------------	----------------------------------	-------	-----------------------

◆ **使用したガイドライン** ※使用したガイドラインの区分に「○」をつけ、ガイドラインを提出してください

「業種ごとのガイドライン」を使用	<input checked="" type="radio"/>	業種ごとのガイドライン使用の場合はガイドライン名を記載 記入 必須 製造事業場における新型コロナウイルス感染予防対策ガイドライン ((一社)日本経済団体連合会)
京都府「感染拡大予防ガイドライン(例) (標準的対策)」を使用	<input type="radio"/>	

業種ごとのガイドラインがない場合は、添付されている「感染拡大予防ガイドライン(例)(標準的対策)」をご活用ください。同ガイドライン使用の場合はガイドライン提出不要です。

① **取組実施期間** 令和 **2** 年 **5** 月 **1** 日 **2** 日 ~ 令和 **3** 年 **3** 月 **3** 日 **1** 日

※補助金の対象となる事業実施期間令和2年4月1日～令和3年3月15日内の領収書が必要となります。

② **交付申請額 (消費税抜額)** 千円未満切捨て ※申請額の計算は、別添の「経費明細書」をご利用ください。

※領収書に消費税が含まれる場合は「購入額÷1.1」を計算しご記入ください。

B 申請額	1	5	0	0	0	0	円
A 合計額	1	5	7	4	4	0	円

③ **事業内容** ※該当する項目に「○」をつけてください(複数選択可)

<input checked="" type="radio"/>	アクリル板・透明ビニールカーテンなどの設置 店舗、オフィススペースや作業場の配置変更等に要する経費 キャッシュレス決済の導入経費 「新しい生活様式」への対応に向けた研修に要する経費	※左記6項目が、ガイドラインによる対象経費に該当します。
<input checked="" type="radio"/>	検温器、マスクや消毒スプレーなど、衛生用備品、消耗品購入費 その他()	

◆ **申請事業が国や京都府等、他の補助金の交付を受けたものでないことの誓約**

このたび私が申請する事業は、国や京都府等他の補助金の交付を受けたものではありません。

申請者名(自署) **株式会社 山城製作所 代表 山城 太郎**

◆ **提出資料** ※詳細は申請の手引きをご覧ください

- ・支払口座の通帳等の写し
- ・領収書の写し
- ・実施した事業の成果物の写真の写し
- ・指針とするガイドライン(表紙と該当対策掲載ページ)
- ・営業許可証の写し(必要業種のみ)
- ・実際に営業していることがわかる資料
- ・本人確認書類の写し