

## 令和3年度新型コロナ感染予防対策推進補助金交付申請書（実績報告書）

鳥取県知事 様

(申請者)

郵便番号 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

(個人事業主にあつては、自宅住所)

氏名 \_\_\_\_\_

(法人にあつては、法人名及び代表者の職氏名)

担当者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

電子メール \_\_\_\_\_

新型コロナ感染予防対策推進補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第5条の規定により、 下記のとおり申請します。

下記のとおり実績を報告します。(受付番号: \_\_\_\_\_)

交付申請にあたり、以下の事項について相違ないことを誓約します。

- 暴力団（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2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）及び暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）ではないこと。
- 暴力団若しくは暴力団員の利益につながる活動を行い、又は、暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではないこと。

※誓約する場合は、上記の各項目にチェックをつけること。

## 記

## 1 交付申請額（実績報告額）

算定基準額 (対象経費の合計額)	円
交付申請額（実績報告額） (店舗数×20万円を上限とする。)	円
添付書類	・営業許可証等、事業の内容及び営業実態が確認できる資料 ・対象経費にかかる領収書等の写し ・(工事、委託を行う場合)見積書等の工事内容が確認できる書類 ・補助金を振り込む口座の通帳の写し(店番、口座番号、口座名義人カナ名が確認できる部分)

## 2 確認事項

<input type="checkbox"/> 鳥取県内に以下のいずれかの店舗を有している。 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> 理美容所 <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> その他の対象業種 ( _____ )
<input type="checkbox"/> 現在営業を継続している。(臨時休業含む)
<input type="checkbox"/> 店舗の感染予防対策に取り組む。

3 事業内容 (店舗数： ) ※記入欄が不足する場合は別葉とすること。

感染対策を実施する店舗の屋号	店舗の所在地	業種
	(□自宅兼店舗)	

※店舗ごとに営業許可証・確認証等もしくは営業実態が確認できる書類を添付すること。

対象事業 (□にチェックを入れ、対象品を○で囲む)	対象経費 (円) (領収書ごとに記入)
(1) 基本的な感染予防 □手洗い場設置・修繕 □アルコールディスペンサーの購入設置 □フロアマーカ等利用客への掲示物作成委託 □その他 ( )	
(2) 飛沫感染防止 □仕切り用のアクリル板、透明ビニールカーテン、シート等のパーティション設置 □フィジカルディスタンス確保のためのレイアウト変更等の店舗内改修 □その他 ( )	
(3) 接触防止 □共有設備の非接触化 (手洗い場の自動水栓化、トイレ蓋の自動開閉設備) □共有物品の追加購入 □ノータッチディスペンサーの購入 □非接触式温度計、サーモグラフィカメラの購入設置 □キャッシュレス決済専用端末の購入 □その他 ( )	
(4) 換気機能向上 □換気設備設置・改修 □換気用窓、網戸の取付け □扇風機・サーキュレーターの購入設置 □CO2 モニターの購入 □その他 ( )	
対象経費の合計 (A)	
対象経費×補助率 (A×1/2)	

※対象経費は消費税及び地方消費税に相当する額を除くこと。

※概算払いを希望する場合は様式第6号を添付して交付申請し、あらかじめ交付決定を受けること。

4 受取口座

金融機関名	銀行 金庫 農業協同組合	支店名	支店 出張所 営業部	預金種別	普通・当座
店番		口座番号			
口座名義 (カタカナ)					

※申請者と口座名義人が異なる場合は、様式第7号の委任状を添付すること。

5 他の補助金の活用

(1) 活用の有無 ( 有 ・ 無 )

(2) 活用補助金の概要

(補助金名：

交付団体：

)