

提出時に記入

年 月 日

大分市長 ○○○○○ 殿

すべての書類に鉛筆や消せるボールペンは  
使用しないでください

- \* 押印を省略する場合は、申請時に申請者ご本人の確認書類 (顔写真付き身分証明書) を持参してください
- \* 法人の場合は代表者印 (実印)、個人の場合は代表者の印を押す (スタンプ印不可)
- \* 実績報告、請求書等も同じ印鑑を使用してください

(申請者)

所在地 大分市○○町 2-34  
 名称 エステサロン HANAKO  
 (フリガナ) オオイタ ハナコ  
 代表者氏名 大分 花子  
 電話番号 123-456-7890

大分

大分市安心おもてなしステップアップ支援事業補助金交付申請書

大分市安心おもてなしステップアップ  
安心おもてなしステップアップ  
のとおり申請します。

- \* 常時使用する従業員がいなければ、「0人」と記入
- \* 従業員数が中小企業者・小規模事業者の定義を超える場合は申請不可
- \* 専従者 (家族従業員) は、「常時使用する従業員」に含む

概要 会社	主たる業種 ※日本標準産業分類に基づく業種分類を参考に記入	洗濯・理容・美容・浴場業	業種番号	78
	資本金	0円	従業員数	2人
本申請に係る事業所 機械の設置など取組を行う事業所について記載	業種	エステサロン	その他とは工場、倉庫、作業場等感染対策が必要な人の出入りがある場所	
	用途 (該当用途に☑)	☑店舗 ☐事務所 ☐その他 ( )		
	名称	エステサロン HANAKO		
	所在地	大分市○○町 2-34		
申請者の住所 (個人の場合に限る。)	大分市△△町 1-7-802			
補助対象事業の名称	・紫外線滅菌装置の設置		* チラシの裏面を参照し、該当事業を記入 * 複数該当する場合はすべて記入	
補助対象経費 (事業に要する経費見込額)	金	234,300	円	
補助金交付申請額	金	156,000		予算書の㉔の金額

<添付書類>

収支予算書、見積書の写し等

予算書の㉕の金額

(添付書類 1)

## 事業予算書

(単位：円、消費税込)

補助対象経費の内訳			
	項目	内容	金額 (円)
収 入	大分市補助金		156,000円
	自己資金		78,300円
合 計			234,300円
支 出	機械装置等購入費	・紫外線滅菌装置(1台)	217,800円
	委託・外注費	・紫外線滅菌装置 天井取付工事費	16,500円
合 計			234,300円

○補助金交付申請額の計算 (1円未満切捨て)

補助対象経費 × 補助率 =

$$234,300 \text{ 円} \textcircled{B} \times 2/3 = 156,200 \text{ 円}$$

補助金交付申請額 (1,000円未満切捨て、上限300,000円)

$$==\Rightarrow 156,000 \text{ 円} \textcircled{A}$$

(添付書類 2)

誓約書

私は、下記の事項について誓約します。

提出時に記入

これに反した場合は、交付された補助金の全部または一部を返還します。

令和 年 月 日

(以下の事項に誓約する場合は、□欄に必ずレ印をしてください。)

1. 暴力団等の排除に関する誓約事項、同意事項	
<input checked="" type="checkbox"/>	自己又は自己の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。 (1) 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。) (2) 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。) (3) 暴力団員が役員となっている事業者 (4) 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者 (5) 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者 (6) 暴力団(員)に経済上の利益や便宜を供与している者 (7) 役員等が暴力団(員)と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者 (8) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
<input checked="" type="checkbox"/>	上記(1)-(8)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。
<input checked="" type="checkbox"/>	市が必要な場合には、下記に関する事項について、警察に照会することについて承諾します
<input checked="" type="checkbox"/>	国、県、その他の地方公共団体等の制度による同一目的の支援と本事業の併用は行いません。
2. 補助金申請に係る確認事項	
<input checked="" type="checkbox"/>	提出する申請書、添付書類の内容と現在の状況に相違はありません。
<input checked="" type="checkbox"/>	事業にかかる収入について確定申告をしています。(確定申告の義務がない等の場合、市民税・県民税申告をしています。)
<input checked="" type="checkbox"/>	代表者の親族(3親等以内)、代表者の親族(3親等以内)が経営する企業、同一人物を代表者とする企業(個人事業主を含む)との取引ではありません。
<input checked="" type="checkbox"/>	交付決定を受けた後に事業に取り組み、3月末日までに実績報告書を提出します。
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>店舗物件が賃貸物件であり、改装工事を実施する場合</b> 店舗物件の所有者から改装工事について、承諾を受けています。
<input checked="" type="checkbox"/>	補助金で改装した物件や購入した備品は、市長の承認を受けることなく、交付の目的以外使用、譲渡、処分をしません。
<input checked="" type="checkbox"/>	建築基準法その他の法令に違反する事業ではありません。 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">該当する場合はチェック</span>
<input type="checkbox"/>	(自宅兼事務所の場合) 事業を実施する場所は、事業の用に供する場所で間違いありません。
<input checked="" type="checkbox"/>	補助金交付後も本事業に係る報告、資料の提出、現地調査等に協力します。
<input checked="" type="checkbox"/>	風俗営業法第2条第5項に規定する性風俗関連特殊営業、または同条第13項に規定する性風俗関連特殊営業に関する接客業務受託営業に係る事業を営んでいません。
<input type="checkbox"/>	「みなし大企業」に該当しません。 ※法人のみ【必須回答】 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 5px;">押印を省略する場合は、申請時に申請者ご本人の確認書類(顔写真付き身分証明書)を持参してください</span>

大分市長 ○○○○ 殿

住 所 (法人にあっては事務所所在地) 大分市○○町 2-34

氏 名 (法人にあっては法人名及び代表者名) 大分 花子

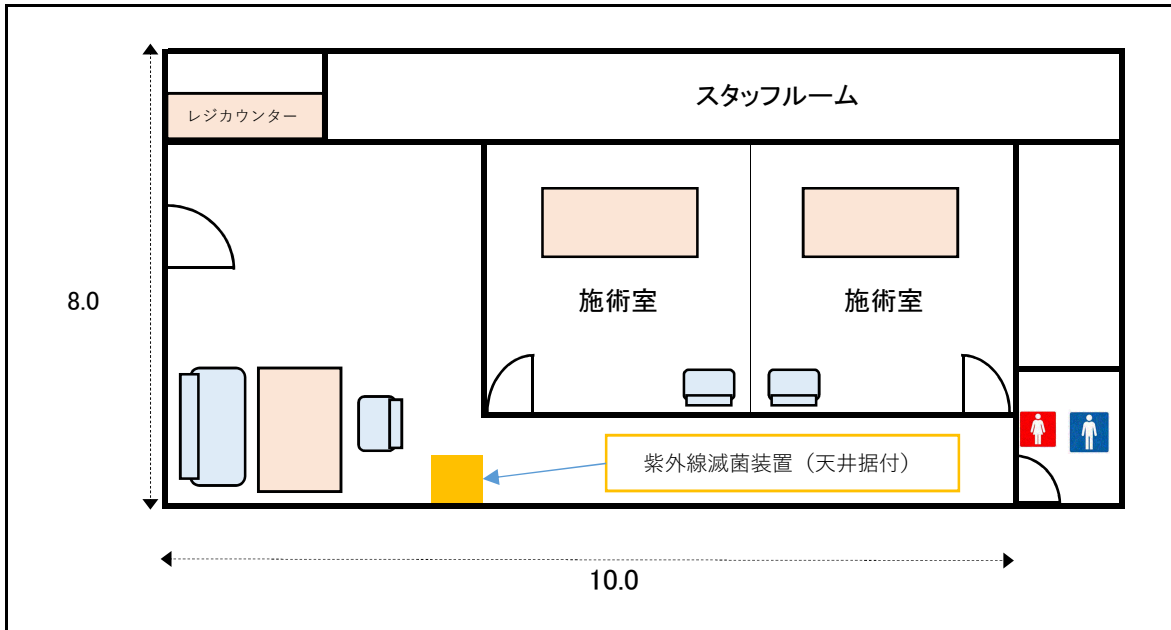
生年月日 (法人にあっては代表者) 昭和○○年 △△月 □□日 (男・女)

電話番号 123-456-7890

# 平面図(記入例)

エステサロン HANA KO

## ■紫外線滅菌装置の配置図(平面図)



※図面には、必ず寸法をご記入ください。(約0m等およその寸法で構いません)

※複数の機器を同時に設置する場合は、同じ図面上にすべての機器を記載してください。

※図面は、手書きで作成されても結構です。

※電気工事や配線工事などを伴う場合は、その内容が分かるように記載してください。