

受付番号  
(記入しないでください)

事務処理欄  
(記入しないでください)

(様式第1号)

令和3年 月 日

## 岡山市飲食店感染防止強化補助金交付申請書

- 岡山商工会議所 会頭 様  
 岡山北商工会 会長 様  
 岡山西商工会 会長 様  
 岡山南商工会 会長 様  
 赤磐商工会 会長 様  
(管轄の商工団体に✓してください)

### 申請者

〒 所在地(住所)

会社名(氏名)

代表者役職・氏名

### 申請する店舗の情報

所在地 岡山市 区

名称 ( )

※カッコ内には喫茶店、レストラン、ラーメン店、カラオケ店などの種別を記入して下さい

責任者役職・氏名

↑  
チェックリスト裏面を参照の上  
店舗所在地の商工団体へ  
提出してください。

岡山市飲食店感染防止強化補助金交付要綱の規定に基づき、次のとおり申請します。

### 1 誓約・同意事項

私(申請者)は、下記の事項すべてに誓約・同意します。

- 私は「申請する店舗の情報」欄に記載した店舗に関し、本補助金の交付申請をする権限を有しています。
- 私は「申請する店舗の情報」欄に記載した責任者に対して、本誓約・同意事項を順守させます。
- 私は、本補助金を「6 補助金振込口座」欄に記載した口座に振り込むことに同意します。
- 当補助金の趣旨を理解し、導入した感染対策用品を店舗に設置して感染防止対策に努めます。
- 申請内容及び添付書類には虚偽がないことを誓約します。
- 補助事業の実施にあたっては関係法令を遵守しています。
- 反社会的勢力に該当せず、今後においても反社会的勢力と関係を持つ意思がないことを誓約します。
- 申請に係る経費については、他からの補助を受けていません。
- 審査の必要により申請内容の確認や追加書類の提出を求められた際は、これに応じます。
- 申請書又は添付書類の不備等により審査ができない場合において、令和3年8月31日までに追加書類の提出が無い場合、又は連絡・確認が取れない場合には、申請を取り下げたものとみなすことに同意します。
- 補助金交付後、補助の要件に該当しないことが判明した場合には、当該補助金を返還することに同意します。
- 補助金交付後、申請内容に関し岡山市または申請先商工団体から確認があった際には、これに応じます。
- 申請書及び添付書類に記載された情報につき、関係各機関に照会することに同意します。

申請者直筆または 記名・押印

印

※記名はパソコン入力やゴム印でも可

### 2 営業許可の概要

氏名 または 法人名	フリガナ		
許可番号	岡山市指令 岡保健衛 第 号	許可の 有効期限	年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
種別	<input type="checkbox"/> 飲食店営業許可 <input type="checkbox"/> 喫茶店営業許可 (いずれかに✓を入れてください)		

### 3 連絡担当者

役職・氏名		電話番号	- -
メールアドレス (可能な限りご記入ください)	@	FAX番号	- -

4 補助事業実施の概要

種別 (必須)	申請する感染対策用品に✓を入れてください（複数選択可） <input type="checkbox"/> ①飛沫防止板 （アクリル板・ビニールカーテン等） <input type="checkbox"/> ②非接触体温測定器 （非接触式検温計・サーマルカメラ等） <input type="checkbox"/> ③CO2濃度測定器 （CO2モニター・CO2センサー等） <input type="checkbox"/> ④非接触消毒器 （アルコールディスペンサー・足踏み式消毒スタンド等）  注：①～④のいずれにも該当しないものは補助の対象になりません。
------------	--

5 経費の内訳

種別 番号	製品名	支払先	税抜金額（円）
支出合計			円

- ※ 「種別番号」欄には①～④の記号を記入して下さい。
- ※ 消費税及び地方消費税は対象外です。
- ※ 令和3年4月1日から令和3年6月30日までに購入したものが対象になります。
- ※ 市・国・県等、他の補助金の対象となっている経費は対象外となります。
- ※ 経費の支出合計額が5万円未満の場合、補助額は千円未満を切り捨てた額となります。

6 補助金振込口座（口座番号は右づめでご記入ください）

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店・支所名	店 所
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
口座名義	フリガナ		

【ご協力をお願い】

本申請書の「申請者」「申請する店舗の情報」「連絡担当者」の欄に記載の情報について、市または商工団体が今後実施する支援策に関する情報の提供に使用することにご同意いただける場合は、右記の口に✓を記入してください

チェック欄