

県記入欄	受付番号	
	受付日	

(第1号様式) 飲食店  
 法人の場合は、登記上の本社(店)所在地を、  
 個人の場合は、代表者本人の住所(本人確認書類に書かれている住所)を記載してください。  
 奈良県知事

業補助金交付申請兼実績報告書

令和2年8月3日

(申請者)

住 所	〒630-8501 奈良市登大路町30番地			必ず押印してください。
法人名又は屋号	奈良食堂			
代表者・氏名	奈良 太郎			印
担当者	職名	代表者	フリガナ	ナラ タロウ
			氏名	奈良 太郎
連絡先	住 所	〒 同上		
	T E L	0000-00-0000	FAX	0000-00-△△△△
	E - m a i l	aaabb@co.jp		

飲食店等テイクアウト・デリバリー支援事業補助金の交付を受けたいので、飲食店等テイクアウト・デリバリー支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり申請するとともに、実績を報告します。

記

1. 補助金交付申請額 金 100,000 円 ※消費税及び地方消費税を除く。

2. 実施計画及び実績報告 ※店舗が複数ある場合は、第1-1号様式に記載し、添付してください。

実施状況	実施内容	<input checked="" type="checkbox"/> テイクアウトの導入 <input type="checkbox"/> デリバリーの導入      ※該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。 <input type="checkbox"/> テイクアウトの拡充 <input type="checkbox"/> デリバリーの拡充 ※規模拡充の場合はその内容を記載	
		店舗名	奈良食堂 本店
	実施店舗	住 所	奈良市登大路町30番地
		業 種	和食店      ※和食店、洋食店、中華料理店、居酒屋等
開始日	令和 2 年 6 月 1 日		

3. 添付資料 ※添付している書類にチェックしてください。

- ①誓約書(第2号様式)
- ②補助対象経費計算書(第3号様式)
- ③補助対象経費に係る支払証拠書類(申請者あての領収書の写し、内訳書類等)
- ④テイクアウト若しくはデリバリーの導入又は拡充をしたことが分かる書類(告知チラシ等)
- ⑤飲食店営業許可証の写し
- ⑥営業実態が確認できる書類(確定申告書の写し等)
- ⑦本人確認書類(履歴事項全部証明書(登記簿謄本)、運転免許証の写し等)
- ⑧奈良県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の交付決定通知書の写し
- ⑨口座振替申出書兼相手方登録依頼書(第4号様式)
- ⑩その他(振込口座の預金通帳の写し)

※⑧を⑤⑥⑦に代えることができます。⑧は交付決定を受けた場合のみ添付してください。

(第1-1号様式)

2. 実施計画及び実績報告（2店舗目以降）

実 施 状 況	2	実施内容	<input checked="" type="checkbox"/> テイクアウトの導入 <input type="checkbox"/> デリバリーの導入 <input type="checkbox"/> テイクアウトの拡充 <input type="checkbox"/> デリバリーの拡充      ※該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> チェック してください。 ※規模拡充の場合はその内容を記載	
		実施店舗	店舗名	奈良食堂 榎原店
			住 所	榎原市〇〇町△△番地
			業 種	和食店 ※和食店、洋食店、中華料理店、居酒屋等
		開 始 日	令和 2 年 6 月 1 日	
	3	実施内容	<input type="checkbox"/> テイクアウトの導入 <input type="checkbox"/> デリバリーの導入      ※該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> チェック <input type="checkbox"/> テイクアウトの拡充 <input type="checkbox"/> デリバリーの拡充      してください。 ※規模拡充の場合はその内容を記載	
		実施店舗	店舗名	
			住 所	
			業 種	※和食店、洋食店、中華料理店、居酒屋等
		開 始 日	令和      年      月      日	
	4	実施内容	<input type="checkbox"/> テイクアウトの導入 <input type="checkbox"/> デリバリーの導入      ※該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> チェック <input type="checkbox"/> テイクアウトの拡充 <input type="checkbox"/> デリバリーの拡充      してください。 ※規模拡充の場合はその内容を記載	
		実施店舗	店舗名	
			住 所	
			業 種	※和食店、洋食店、中華料理店、居酒屋等
		開 始 日	令和      年      月      日	
	5	実施内容	<input type="checkbox"/> テイクアウトの導入 <input type="checkbox"/> デリバリーの導入      ※該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> チェック <input type="checkbox"/> テイクアウトの拡充 <input type="checkbox"/> デリバリーの拡充      してください。 ※規模拡充の場合はその内容を記載	
実施店舗		店舗名		
		住 所		
		業 種	※和食店、洋食店、中華料理店、居酒屋等	
開 始 日		令和      年      月      日		

(第2号様式)

## 誓 約 書

私は、飲食店等テイクアウト・デリバリー支援事業補助金の交付申請を行うにあたり、次の(1)～(7)のいずれにも該当することを誓約します。

なお、この誓約書に反する事実が判明したことにより、補助金の交付決定が取り消された場合には、交付された補助金を定められた期限内に全額返還します。

- (1) 奈良県内で飲食店等（飲食店又は飲食を提供する宿泊施設であって、かつ、飲食スペースを有する施設）を営んでいること。
- (2) 新型コロナウイルス感染症拡大の影響を受けて新たに令和2年8月31日までにテイクアウト若しくはデリバリーを導入し、又は拡充したこと。
- (3) 飲食店営業許可を取得し、食品衛生法等関係法令を遵守していること。
- (4) この補助金の対象として申請した経費に関して、国、県、市町村が実施する補助金等を受けていないこと。
- (5) 県税を滞納していないこと。
- (6) 規則第4条第2項各号のいずれかに該当しないこと。
- (7) 過去にこの補助金の交付を受けたことがないこと。

奈良県知事 殿

令和2年 8 月 3 日

申請者	住 所	奈良市登大路町 30 番地
	法人または屋号	奈良食堂
	代表者・氏名	奈良 太郎

第1号様式と同じ印を  
押印してください。

印



<支払い証拠書類：例>

<別紙1>

**宛名が申請者でないものは証拠書類になりませ**

**領 収 書**

令和2年5月27日

奈良食堂 奈良太郎 様

〇〇印刷株式会社  
代表取締役〇〇〇〇

件名：看板・チラシ制作費

合計金額 82,500 円  
上記、正に領収いたしました。

品名等	数量	単価(円)	金額(円)
テイクアウト看板	1 枚	50,000	50,000
テイクアウトチラシ	2,500 枚	10	25,000
		小計	75,000
		消費税等	7,500
		合計	82,500

**領収印があるものを添付してください。**

<別紙2>

△△△商店  
<領収書>

2020年5月20日

弁当容器本体	600	9,900	---① 税抜き ¥9,000
弁当容器フタ	600	6,600	---② 税抜き ¥6,000
割り箸	600	1,980	---③ 税抜き ¥1,800
しょう油※	2	1,728	
砂糖※	2	648	
.....			
合 計		¥20,856	
	(10%対象	18,480)	
	( 8%対象	2,376)	
	(内消費税等	1,856)	
.....			
お預り		¥21,000	
お釣り		¥144	
.....			
※印は軽減税率対象商品			

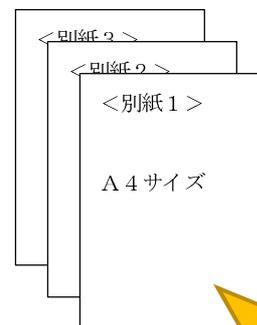
**マーカーを付ける、下線を引く等、該当する箇所が分かるようにしてください。**

<別紙3>

△△△商店  
<領収書>

2020年5月25日

おしぼり	600	5,280	---① 税抜き ¥4,800
手提げ袋	300	16,500	---② 税抜き ¥15,000
保冷剤/小	600	2,640	---③ 税抜き ¥2,400
.....			
合 計		¥24,420	
	(10%対象	24,420)	
	( 8%対象	0)	
	(内消費税等	2,220)	
.....			
お預り		¥25,000	
お釣り		¥580	
.....			
※印は軽減税率対象商品			



支払い証拠書類は、A4用紙に統一してください。

レシートは、コピーしてA4用紙に貼り付けてください。

(第4号様式)

### 口座振替申出書兼相手方登録依頼書

奈良県知事 殿

令和2年 8 月 3 日

奈良県から私に支払われる「飲食店等テイクアウト・デリバリー支援事業補助金」は、下記の口座への振替により受領したいので申し出ます。

法人または屋号 **奈良食堂**

代表者・氏名 **奈良 太郎**



記

第1号様式と同じ印を押印してください。

処理区分	相手方コード															
1:登録	1										1	1	0	7	0	0
2:変更																

住 所	郵便番号 「-」ハイフンも記入してください	〒 6 3 0 - 8 5 0 1	住 所 コ ー ド																
	奈良	(フリガナ) 都 府 県	ナラシノポリオオジチョウ30パンチ 奈良市登大路町30番地																
氏 名	フリガナ	ナラシヨクトウ	ナラ	タロウ															
	漢 字	奈良食堂	奈良	太郎															
名	電話番号 「-」ハイフンも記入してください。	0 0 0 0 - 0 0 - 0 0 0 0	支払方法	口座振替: 3															

※氏名欄: 法人の場合は法人名のみ、法人以外は屋号及び氏名を記入してください。

契約預金口座の内容	金融機関名												金融機関コード						
	〇 〇 銀行																		
	支 店 名												支店コード						
	△ △ 支 店																		
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 1普通預金	<input type="checkbox"/> 2当座預金	<input type="checkbox"/> 9別段預金	該当に✓を記入														
口座番号 (右詰め)	0	0	1	2	3	4	5												
口座名義人	カナ	ナラ	タロウ																

※太枠内の項目のみ記入してください。

※当該口座の預金通帳の写し(1ページ目の見開き部分)を添付してください。