第１号様式（第５条、第１１条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

奈良県新型コロナウイルス感染防止対策飲食店等支援補助金交付申請書兼実績報告書

奈良県知事　様

（申請者）　郵便番号　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人事業主にあっては、自宅住所）

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人・団体にあっては、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名）

担当者名　　　　　　　　　　　　電話番号

電子ﾒｰﾙ

※内容を確認の上、該当する□にチェックマーク（✓）を記載してください。（以下同じ）

奈良県新型コロナウイルス感染防止対策飲食店等支援補助金交付要綱第５条及び第１１条の規定により、

□下記のとおり申請します。（第５条）

□下記のとおり実績を報告します。（第１１条）

記

１　申請概要

（１）現在の事業所の状況

□「奈良県新型コロナウイルス感染防止対策施設認証」取得に取り組む飲食店等

□「奈良県新型コロナウイルス感染防止対策施設認証」認証済の飲食店等

（２）申請区分

　□飲食店等新型コロナウイルス感染防止対策設備等導入・強化事業

（３）申請施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可番号 | 施設名称 | 所在地 |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費(見込)Ａ | 円 |
| 既に受領もしくは  申請している  他からの補助等Ｂ | 国又は県　　　　　　　　　　　　　円  （補助金名：　　　　　　　 ）  ※補助金の対象となるものの購入額(予定)の合計を記載すること。（消費税及び地方消費税は除く。） |
| 市 町 村　　　　　　　　　　　　　円  （補助金名：　　　　　　　 ）  ※補助金の対象となるものの購入額(予定)の合計を記載すること。（消費税及び地方消費税は除く。） |
| 民間団体　　　　　　　　　　　　　円  （補助金名：　　　　　　　 ）  ※補助金の対象となるものの購入額(予定)の合計を記載すること。（消費税及び地方消費税は除く。） |
| 交付申請  （実績報告）額 | 円  ※(A-B)×3/4(千円未満切り捨て）又は補助上限額のいずれか低い額を記載すること。 |

（４）申請（実績報告）額

※(注)補助対象経費が確定している場合は「補助対象経費」欄の「(見込)」を削除すること。

第１号様式の２（第５条、第１１条関係）

事業計画（報告）書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業概要 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事業費の算定基礎 | | |
| 費目 | 内容 | 金額（税抜き） |
| １ | 備品購入費  ※別表に定める対策・事業を実施するための備品の購入・設置のための費用 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 小計 | |  |
| ２ | 工事費  ※別表に定める対策・事業を実施するための工事費用 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 小計 | |  |
| ３ | 委託費  ※別表に定める対策・事業を実施するための専門的知識や技術を要する業務を外部へ委託する費用 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 小計 | |  |
| **補助対象費　計** | | |  |

（　　　　　/　　　　　）ページ

行が足りない場合は、適宜追加してください。複数枚にわたっても差し支えありません。