

宿泊業

受付番号

--	--	--	--	--

※事務局使用欄

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等宿泊施設等支援補助金交付申請書兼実績報告書

奈良県知事 殿

(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 _____ 印

(法人・団体にあつては、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等宿泊施設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「奈良県新型コロナウイルス感染防止対策施設認証」状況

取得に取り組んでいる（申請中） 認証済である

(2) 申請施設

許可番号	施設名称	所在地

(3) 交付申請（実績報告）額

		令和3年度 (R3.4.1~) 事業費 (消耗品除く)	令和2年度 (R2.5.14~R3.3.31) 事業費 (消耗品除く)	消耗品費 (R2.5.14~)
補助対象経費 A	A1 (イ.)	円	A2 (イ.) 円	A3 円
	A1 (ロ.)	円	A2 (ロ.) 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:)	円 (補助金名:)	円 (補助金名:)
	市町村	円 (補助金名:)	円 (補助金名:)	円 (補助金名:)
	民間団体	円 (補助金名:)	円 (補助金名:)	円 (補助金名:)
補助率	3 / 4		1 / 2	
申請可能額 C (A-B) × 補助率 ※円以下切り捨て	C1 円	C2 円	C3 円	
交付申請 (実績報告) 額 D	円			

※C1+C2+C3=D(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。

※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。)