様式第１

令和２年　　月　　日

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

補　助　金　交　付　申　請　書

小売・サービス業者による事業強化緊急支援補助金交付要領８（１）の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

補助金交付申請額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　 円

 申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 社名・名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者氏名 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| e-mail |  |
| 業　種 |  |
| 従業員数（団体数） |  | 資本金 |  |
| 法人番号 |  | 所属団体 |  |

（添付書類）

・事業計画書　（別紙１）

・誓約書　　　（別紙２）

・見積書等の写し（経費の明細がわかるもの）

・中小企業者等の場合は企業概要のわかる書類（ホームページ、会社案内パンフレット等）、団体の場合は役員名簿および構成員名簿（要件を満たす中小企業者等で構成されていることを示すもの）

・個人事業主の場合は代表者の顔写真付き身分証明書の写し

事業計画書

（別紙１）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名・名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

１　新型コロナウイルス感染症の影響

|  |  |
| --- | --- |
| 新型コロナウイルス感染症の影響 | （※）売上高の減少について、前年同月との比較を記載してください。（※）売上高の減少について前年同月と比較できない場合は、直近３か月の売上の減少、客数の減少、予約のキャンセル状況、その他経営面等への影響について記載してください。 |

２　補助事業

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業 | （※）実施する事業にチェックをしてください* 現在の厳しい売上の状況を乗り越えるために実施する事業
* 回復期を見据えた事業継続のために実施する事業
 |
| 事業の内容 | （※）今回の補助金でどのような事を行うのかをできるだけ具体的に記載してください。（※）「現在の厳しい売上の状況を乗り越えるために実施する事業」および「回復期を見据えた事業継続のために実施する事業」の両方を行う場合は、分けて記入してください。 |
| （※）感染症拡大防止対策を実施する場合は、実施内容を記載してください。 |
| 事業実施スケジュール | 令和２年　　　月　　　日　～　令和２年　　　月　　　日 |

３　補助対象経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費の内容 | 支出先（予定） | 金額（税抜） |
| １ |  |  | 円 |
| ２ |  |  | 円 |
| ３ |  |  | 円 |
| ４ |  |  | 円 |
| ５ |  |  | 円 |
| ６ |  |  | 円 |
| ７ |  |  | 円 |
| ８ |  |  | 円 |
| ９ |  |  | 円 |
| 10 |  |  | 円 |
| 合計金額 | 円 |
| 補助希望額 | 円 |

※消費税は補助対象外のため、税別（本体価格）の金額を記入してください。（消費税額がわかならい場合は1.1で割り戻した金額としてください。）

　※各経費の見積書の写しを添付してください。（経費の明細がわかるようにしてください。金額が記載されているカタログ等の写しでも可）

　※補助希望額は、合計金額の４分の３以内とし、1,000円未満は切り捨ててください。

　　（上限額）中小企業者等：３０万円　　団体：６０万円

誓　約　書

（別紙２）

　私は、下記の事項について誓約します。

　なお、福井県産業労働部産業政策課が必要と判断した場合には、福井県警察本部その他関係機関に照会することについて承諾します。

記

１　自己または自社・団体もしくは自社・団体の役員等（経営・運営に実質的に関与している者を含む。以下「自己等」という。）は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する暴力団または同条第２条第６号に規定する暴力団員に該当しません。

２　自己等は、自己または自社・団体もしくは第三者の不正を図る目的または第三者に損害を加える目的をもって、暴力団または暴力団員を利用するなどしていません。

３　自己等は、暴力団または暴力団員に対して資金を供給し、または便宜を許与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、もしくは関与していません。

４　自己等は、暴力団または暴力団員であることを知りながらこれと社会的に非難されるべき関係を有していません。

５　みなし大企業に該当しません。

６　中小企業信用補完制度の対象外の業種に該当しません。

７　営業に関して必要な許認可等をすべて取得しています。

８　様式第１および添付書類の内容に偽りはありません。

令和２年　　月　　日

福井県商工会連合会会長　様

　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式第２

　　令和２年　　月　　日

商工団体名

代　表　者　　　　　　　　　　　　印

確　　認　　書

小売・サービス業者による事業強化緊急支援補助金にかかる　　　　　　　　（代表者　　　　　　）の交付申請について、当機関は、下記のとおり確認しました。

　また、当機関は、当該申請者の補助事業の実施についてフォローアップします。

記

１　当該申請者が交付要領４の補助対象者に該当すること

２　当該補助事業の経費が交付要領５の補助対象経費に該当すること

３　当該交付申請書について必要な内容が全て記載されていること、また必要な書類がすべて添付されていること

４　支援体制

|  |  |
| --- | --- |
| 商工団体名　 | 担当者役職名　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |

様式第３

令和２年　　月　　日

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

交　付　決　定　前　着　手　届

小売・サービス業者による事業強化緊急支援補助金交付要領８（２）の規定により、下記のとおり、交付決定前に事業に着手する（している）ことを届け出ます。

なお、本件について交付決定がなされなかった場合においても異議は申し立てません。

記

１　事業の概要

２　事業の着手（予定）日

３　交付決定前着手の理由

　（※）交付決定前着手届を提出した場合であっても、申請内容を審査した結果、補助事業または補助対象経費として認められない場合もあります。

様式第４

番　　　　　　　号

令和２年　　月　　日

社名・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　様

福井県商工会連合会会長

補　助　金　交　付　決　定　通　知　書

令和２年　月　日付で交付申請のあった補助金については、小売・サービス業者による事業強化緊急支援補助金交付要領８（３）の規定により、下記のとおり交付することに決定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付の条件 | １　補助金は、補助事業実施以外の目的に支出しないこと。２　交付申請の内容を変更しようとするときは、様式第５の補助事業計画変更承認申請により、あらかじめ承認を受けること。３　補助事業を中止し、または廃止するときは、様式第６の補助事業中止（廃止）申請書により、承認を受けること。４　補助金に係る経理については、収支を明確にした証拠の書類を整備し、事業の完了した日の属する会計年度の終了後５年間保存すること。 |
| 備　　考 |  |

様式第５

令和２年　　月　　日

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

補　助　事　業　計　画　変　更　承　認　申　請　書

令和２年　月　日付け第　　　号で補助金交付決定通知を受けた補助事業の内容について、下記のとおり変更したいので、小売・サービス業者による事業強化緊急支援補助金交付要領１０（１）②の規定により計画変更の承認を申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

（※）事業変更に係る事業実施計画書、その他事業変更の内容を説明する資料を添付すること。

様式第６

令和２年　　月　　日

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

補　助　事　業　中　止　（廃　止）　申　請　書

令和２年　月　日付け第　　　号により補助金交付決定の通知を受けた補助事業について、当該事業の実施を中止（廃止）したいので、小売・サービス業者による事業強化緊急支援補助金交付要領１０（１）③の規定により下記のとおり申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

様式第７

令和２年　　月　　日

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

実績報告書兼精算払請求書

令和２年　月　日付け第　　　号により補助金交付決定の通知を受けた補助事業について、小売・サービス業者による事業強化緊急支援補助金交付要領１２の規定により、関係書類を添えて報告するとともに、下記のとおり請求します。

　なお、別紙３の記載事項に偽りがないことおよび補助事業に係る自主財源分について、他の補助事業による補助を受けていないことを誓約します。

記

１　補助金の請求

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 金 |  |  |  | ,０００円 |
| 概算払受領済額 | 金 |  |  |  | ,０００円 |
| 今回請求額 | 金 |  |  |  | ,０００円 |

（↑金額記入↑）※1,000円未満切り捨て

２　振込口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名支　店　名 |  | 銀　　行信用金庫 |  | 支　店 |
| 口座番号 | 普　通当　座 | （左詰めでご記入ください） |
|  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

（添付書類）

・事業実施報告書（別紙３）

・振込口座の通帳の写し（表紙と口座番号、口座名義人等が記載されたページ）

・その他事業実績を説明する資料等

事業実施報告書

（別紙３）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名・名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

１ 補助事業

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業 | （※）実施した事業にチェックをしてください* 現在の厳しい売上の状況を乗り越えるために実施する事業
* 回復期を見据えた事業継続のために実施する事業
 |
| 事業実施結果 | （※）今回の補助金で行った事業の内容、成果等を記載してください。 |
| （※）感染症拡大防止対策を実施した内容を記載してください。 |
| 事業実施期間 | 令和２年　　　月　　　日　～　令和２年　　　月　　　日 |

 ※事業結果の分かる実物・資料・写真等を添付してください。

２　補助対象経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費の内容 | 支出先 | 金額（税抜） |
| １ |  |  | 円 |
| ２ |  |  | 円 |
| ３ |  |  | 円 |
| ４ |  |  | 円 |
| ５ |  |  | 円 |
| ６ |  |  | 円 |
| ７ |  |  | 円 |
| ８ |  |  | 円 |
| ９ |  |  | 円 |
| 10 |  |  | 円 |
| 合計金額 | 円 |
| 補助金請求額 | 円 |

※消費税は補助対象外のため、税別（本体価格）の金額を記入してください。

　※各経費の契約書（発注書）、請求書の写しおよび領収書等の事業実施に要した費用を支払ったことを証する書類を添付してください。

　※補助希望額は、合計金額の４分の３以内とし、1,000円未満は切り捨ててください。

　　（上限額）中小企業者等：３０万円　　団体：６０万円

　様式第８

番　　　　　　　号

令和２年　　月　　日

社名・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　様

福井県商工会連合会会長

補　助　金　確　定　通　知　書

令和２年　月　日付で精算払請求のあった補助金については、小売・サービス業者による事業強化緊急支援事業補助金交付要領１３（１）の規定により、下記のとおり補助金の額を確定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 備　　考 | １　補助金交付後、小売・サービス業者等による事業強化緊急支援補助金交付要領に違反したことが判明した場合、または補助金請求に不正があったと判断した場合は、補助金の一部または全部の返還請求を行う場合があります。２　補助金に係る経理については、収支を明確にした証拠の書類を整備し、事業の完了した日の属する会計年度の終了後５年間保存すること。 |

様式第９

令和２年　　月　　日

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

概算払請求書

令和２年　月　日付け第　　　号により補助金交付決定の通知を受けた補助事業について、小売・サービス業者による事業強化緊急支援補助金交付要領１３（２）の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金概算払い請求額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　 円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費の内容 | 支出先（予定） | 金額（税抜） |
| １ |  |  | 円 |
| ２ |  |  | 円 |
| ３ |  |  | 円 |
| ４ |  |  | 円 |
| ５ |  |  | 円 |
| ６ |  |  | 円 |
| ７ |  |  | 円 |
| ８ |  |  | 円 |
| ９ |  |  | 円 |
| 10 |  |  | 円 |
| 合計金額 | 円 |
| 概算払い請求額 | 円 |

　２　振込口座

　　　金融機関名　　：

　　　支店名　　　　：　　　　　　　　　支店

　　　口座種別　　　：

　　　口座番号　　　：

　 　（フリガナ）

　　　口座名義　　　：

（添付書類）

・振込口座の通帳の写し（表紙と口座番号、口座名義人等が記載されたページ）