

必要事項記入の上、申請書類に同封してください。

補助金申請（補助金交付申請兼実績報告）用

千葉県飲食店感染防止対策認証事業補助金 確認及び必要書類チェックリスト

店舗名： \_\_\_\_\_

店舗所在地： \_\_\_\_\_

事務局確認 事務局確認  
チェック欄 (1回目) (2回目)

認証取得のために必要な設備の整備を行った。			
飲食することを主たる目的とした設備を有する飲食店である。			
中小企業者若しくは個人事業主等である。			
食品衛生法の規定による許可を受け事業を営んでいる。			
補助金の受給後も事業を継続する。			
事業を営むに当たって関連する法令及び条例等を遵守している。			
暴力団員等又は暴力団密接関係者に該当しない。			
1 補助金を申請するため、上記すべての事項について、確認しました。		/	/

※ 回できない（要件を満たさない）場合、補助金を交付することはできません。

事務局確認 事務局確認  
チェック欄 (1回目) (2回目)

確認及び必要書類チェックリスト（本紙）			
千葉県飲食店感染防止対策認証事業補助金交付申請書兼実績報告書（様式第1号）			
感染防止対策に要した経費内訳書（様式第2号）			
補助対象設備等を整備したことが確認できる写真			
支払額のわかるもの（宛名の記載された領収書（写し可）等）			
取得財産等保管台帳（様式第3号）の写し			
振込先のわかるもの（通帳の口座情報が記載された箇所）の写し等）			
誓約書（様式第4号）【要押印】 ※認証申請の際に提出したものを再使用することはできません。			
役員等名簿（様式第5号）【要押印】 ※認証申請の際に提出したものを再使用することはできません。			
【提出不要】食品衛生法の規定による許可証の写し ※認証申請にて提出済であれば再提出不要です。	/		
2 上記書類に不足ないことを確認し、交付申請兼実績報告書類を提出します。		/	/

※ 不足書類がある場合は、補助金を交付できません。

事務局確認 事務局確認  
チェック欄 (1回目) (2回目)

3 提出書類に記載した内容は、事実に相違ありません。		/	/
----------------------------	--	---	---

※ 提出書類は、返却いたしませんので、控え書類を保管してください。

※ 補助金に関する権限を委任しない場合は、後日、請求書等を提出していただきます。その際は、事務局から詳細を連絡しますので、作成及び提出をお願いいたします。

様式第1号（第4条関係）

千葉県飲食店感染防止対策認証事業補助金交付申請書兼実績報告書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

申請者 住 所  
法 人 名  
代表者職・氏名

連絡先 電話番号  
電子メールアドレス  
担当者名

千葉県飲食店感染防止対策認証事業補助金交付要綱第4条の規定により、千葉県飲食店感染防止対策認証事業補助金の交付を、次のとおり申請します。

対象となる店舗名	
対象となる店舗の住所	
申請金額（税抜き）	円（千円未満は切り捨て）
（千葉県飲食店感染防止対策認証事業補助金申請に関する委任欄） 私は、千葉県飲食店感染防止対策認証事業補助金申請に関し下記の者を代理人と定め、千葉県飲食店感染防止対策認証事業補助金交付要綱に基づく補助金の申請、請求及び受領に関する一切の権限を委任します。	
（委任者・申請者）  住所  氏名  （法人名・代表者職・氏名）	（受任者・代理人）  住所 千葉県千葉市中央区新町18番10号 千葉第一生命ビル5階 氏名 東武トップツアーズ株式会社 千葉支店 支店長 津金 貴浩

様式第2号（第4条関係）

感染防止対策に要した経費内訳書

店舗名：

住所：

No.	事業区分	種目	補助内容				備考
			品目	単価（円） （税抜き）	個数（個）	計（円） （税抜き）	
			「機器購入」小計（税抜き）・・・a			円	
			「機械工事」小計（税抜き）・・・b			円	
			申請合計（税抜き）・・・a + b = c			円	

※種目欄には種目の分類として記載のある、飛沫感染防止対策、接触感染防止対策、換気による感染防止対策、付帯備品等付帯作業等のいずれかを記入してください。

※単価、計、小計及び申請合計は消費税及び地方消費税は含みません。

※金額の合計の千円未満を切り捨てた額を申請書の「申請合計」（税抜き）に記入してください。

※aには、事業区分が「機器購入」の「計（円）」の合計額を記入してください。

※bには、事業区分が「機械工事」の「計（円）」の合計額に、0.75を掛けた額を記入してください。

※cには、aの額（30万円以上の場合は、30万円）とbの額（70万以上の場合は、70万円）の合計を記入してください。



## 誓約書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

⑩

千葉県飲食店感染防止対策認証事業補助金の申請した事業を行う者（法人その他の団体にあつては、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。）が千葉県飲食店感染防止対策認証事業補助金交付要綱第2条第2項第1号から第3号のいずれにも該当せず、将来においてもいずれにも該当しないことを誓約します。

また、補助金の申請をするに当たり、上記内容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、認証を受けられないこと又は認証を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

役員等名簿

番号	商号又は名称（半ｶﾀ）	商号又は名称（漢字）	氏名（半ｶﾀ）	氏名（漢字）	生年月日				性別 (M・F)	住 所	職 名
					元号 MTSH	年	月	日			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

現在における（私 ・ 当法人（団体））の役員等名簿に相違ありません。

年 月 日

住所（法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人その他の団体にあつては名称及び代表者の氏名）

㊞

役員等名簿には、補助を受けようとする事業を行う者が

- ・個人である場合は本人を記載すること。
- ・法人その他の団体である場合は、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。）を記載すること。  
ただし、当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者については、本件補助金の申請に関する権限又は補助事業の執行に関する契約を締結する権限を委任されている者を除き省略することができる。