

別記

第1号様式（第5条関係）

令和3年7月16日

提出日を記入

岐阜県知事 様
(飛騨県事務所長)

県事務所への提出の場合、提出先の県事務所名を記入

(住所)

岐阜県〇〇市△△町〇〇番地

(申請者及びその代表者名)

株式会社〇〇

代表取締役 ●● 〇〇男

(施設名)

〇〇旅館

(法人の場合) 法人の所在地、名称、役職及び代表者名
(個人の場合) 自宅住所と代表者

旅館業法の許可を受けた宿泊施設名を記入

押印は不要

「新たな日常」対応宿泊施設応援補助金
交付申請書

「新たな日常」対応宿泊施設応援補助金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額	270,000 円
-------	-----------

・別紙2-1に記載の交付申請額を記入

(注)

※交付申請額欄には、別紙2-1の交付申請額を記入すること。

※別紙1から3までを添付すること。

別紙 1

「新たな日常」対応宿泊施設応援補助金
事業計画書

旅館業法の許可を受けた宿泊施設の
情報を記入
名称、住所は宿泊施設の情報を入力

1 施設の概要

名称			
住所			
客室数	室		
	<input type="checkbox"/> 1室～9室	<input type="checkbox"/> 10室～29室	宿泊施設の客室数を記入
<input type="checkbox"/> 30室～49室	<input type="checkbox"/> 50室～		
宿泊定員	人		
旅館業営業許可番号			
担当者	職・氏名		
	所在地	〒	
	電話番号		FAX 番号
	E-mail		

令和2年5月14日～令和4年2
月1日までの期間内で記入

2 実施期間

年 月 日 ～ 年 月 日

3 実施内容

番号	実施（予定）時期	実施根拠となるガイドライン(※1)若しくは行動指針(※2)又は県が認める新たな需要(※3)への対応事業
	実施内容	ガイドライン若しくは行動指針の該当項目又は県が認める新たな需要への対応事業
例	令和3年5月10日	<input checked="" type="checkbox"/> ガイドライン <input type="checkbox"/> 行動指針 <input type="checkbox"/> 新たな需要 人と人が対面する場所は、距離（できるだけ2mを目安に（最低1m））を保つ又はアクリル板・透明ビニールカーテンなどで飛沫感染を防止する。
	令和3年8月30日	<input checked="" type="checkbox"/> ガイドライン <input type="checkbox"/> 行動指針 <input type="checkbox"/> 新たな需要 従業員毎日の体温測定
	令和3年9月1日	<input checked="" type="checkbox"/> ガイドライン <input type="checkbox"/> 行動指針 <input type="checkbox"/> 新たな需要 入口及び施設内の手指の消毒設備の設置
	令和3年9月10日	<input type="checkbox"/> ガイドライン <input type="checkbox"/> 行動指針 <input checked="" type="checkbox"/> 新たな需要 ワーケーションスペースの充実
	ワーケーションスペース整備のためのWi-fi機器の購入	

(注) ※1 ガイドライン…「宿泊施設における新型コロナウイルス対応ガイドライン」

備品等の購入の場合は購入日、工事の場合は工事の発注日から完了日、リースの場合は契約期間を記入

ガイドライン若しくは行動指針の該当項目又は新たな需要への対応事業について簡潔に記入

令和3年7月16日

岐阜県知事 様

第1号様式と同じ日付を記入

誓約書

「新たな日常」対応宿泊施設応援補助金に関し、次のとおり誓約します。

- 申請内容に虚偽が判明した場合は、補助金の返還等に応じるとともに、加算金の支払に応じます。
- 国、県、市町村等が交付する他の補助金、交付金等の交付の対象となった事業は申請しません。
- この補助金を受けて取得したものについて、県の承認を得ずに申請時の目的以外での使用や転売は行いません。
- 岐阜県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- 「新たな日常」対応宿泊施設応援補助金交付要綱第4条の規定に該当しません。
- 申請書類に記載された情報は、必要に応じて行政機関（税務当局、警察署、保健所等）に提供することに同意します。
- 今後も事業継続の意思があります。

(法人の場合)

法人の所在地、名称と役職・代表者名

(個人の場合)

自宅住所と代表者名

所在地 〒000-0000

住所 岐阜県〇〇市△△町〇〇番地

事業者 事業者名 株式会社〇〇

役職 代表取締役

氏名

※ご本人の自署

法人・個人問わず氏名は必ず自署

※ゴム印+印などは不可

※氏名は自筆で記入すること

(氏名のゴム印等は不可)