

感染予防対策の取組みを支援します！

【五泉市新型コロナウイルス感染症三密対策促進補助金】

新型コロナウイルス感染症の拡大防止と社会経済活動の両立を図るため、事業者が行う感染予防対策の取組みに対し補助金を交付します。

【対象者】

以下の要件をすべて満たす事業者

- 市内に事業所を有すること
- 国および県から同様の補助金の交付を受けていないこと
- フランチャイズ加盟店、チェーン店でないこと
- 反社会的勢力でないこと
- 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条第5項に掲げる「性風俗関連特殊営業」を営む事業者でないこと
- 政治または宗教活動を目的とする事業者でないこと

【補助対象経費】

- 令和2年8月1日以降に整備された設備、もしくは導入を始めた設備に係る経費（消費税及び地方消費税は、補助対象経費に含めない）
※対象となる設備等は裏面の別表をご覧ください。

【補助額】

- 1事業者につき上限 200,000円
(1,000円未満の端数は切り捨てとする) ※申請は1事業者1回まで

【申請手続き】

- 申請期間は令和2年10月1日から令和3年2月26日まで
- 申請には以下の書類が必要となります。
 - ・五泉市新型コロナウイルス感染症三密対策促進補助金交付申請書兼請求書
 - ・申請する対象経費の一覧（別紙1）
 - ・営業実態が分かる書類の写し
(事業所名が入った請求書・納品書・電気料の明細など、直近の日付のもの。
複数の事業所の場合はそれぞれのものが必要)
 - ・補助金対象経費に係る支払いの完了が確認できる書類の写し
(領収書など、支払した日付、品目、金額(税抜き額)、事業所名が確認できるもの)
 - ・設備を整備した状況が確認できる写真(日付が入ったもの)
 - ・振込先口座の通帳の写し
(金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人がわかるもの)

裏面あり

○申請書は市役所（商工観光課、村松支所）のほか、五泉商工会議所、村松商工会にもあります。五泉市ホームページからもダウンロードできます。

【提出方法】

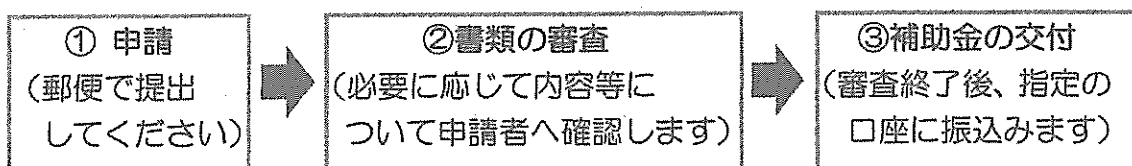
○申請書の提出は新型コロナウイルス感染症の感染予防の観点から窓口での「密集」「密接」を防ぐため、必ず郵送で提出してください。郵便料は申請者の負担となります。

○送付先 〒959-1692 五泉市太田 1094 番地 1
五泉市役所商工観光課商工係

【問い合わせ】

○五泉市役所 商工観光課 商工係 TEL43-3911（代表）

【申請から交付まで】



別表（対象となる設備等）

対象経費	目的	主な具体例
衛生設備	飛沫感染防止	飛沫感染防止パネル、透明ビニールカーテン等の導入、ソーシャルディスタンス確保を目的としたサインの導入、テーブル、いすの導入 など
	消毒	消毒設備（自動型手指消毒器・器具用消毒器・オゾン発生装置・除菌剤の噴霧装置・紫外線照射機 等）、自動水栓、自動ソープディスペンサー（手洗い石けん用等）の導入 など
	換気	換気扇、空気清浄機（ウイルス対策可能なもの）、換気機能や空気清浄機能（ウイルス対策可能なもの）を持つエアコン など
	衛生管理費用	非接触体温計、サーモカメラの導入 など
	その他	セルフレジ、キャッシュレス化対応機器等の導入

※申請に基づき実施されているか、現地調査を行う場合があります。

五泉市新型コロナウイルス感染症三密対策促進補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

五泉市長 伊藤 勝美 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

五泉市新型コロナウイルス感染症三密対策促進補助金の交付を受けたいので、五泉市新型コロナウイルス感染症三密対策促進補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を申請し請求します。

1 補助金申請額（1,000円未満切り捨て、上限200,000円）

円

2 振込口座

金 融 機 関		種別	口座番号	口座名義人
金融機関名	支店名			
		普通 当座		(フリガナ) -----

3 本人同意・宣誓事項

- ・五泉市新型コロナウイルス感染症三密対策促進補助金交付において、必要に応じて行う現地調査等について、当該事業の市担当職員が確認、または関係当局照会を行うことについて同意します。
- ・申請者が暴力団であるか否かの確認のため、警察に照会がなされることに同意します。
- ・国及び県から同様の補助金の交付は受けていません。

申請者 ⑩

【添付書類】

- 1 申請する対象経費の一覧（別紙1）
- 2 営業実態が分かる書類等のコピー（事業所名が入った請求書、納品書、電気料明細など）
- 3 対象経費について支払いの完了が確認できる書類のコピー（領収書など）
- 4 設備を整備した状況がわかる写真（日付が入ったもの）
- 5 振込先口座の通帳のコピー

※申請は一事業者1回です。複数回に分けての申請はできません。

申請する対象経費の一覧

事業所名	
所在地	

	《 衛生設備 》 品目名 ※飛沫感染防止パネル、空気清浄機など	支払金額 (税抜額)
1		円
2		円
3		円
4		円
5		円
6		円
7		円
8		円
9		円
10		円
対象経費合計 (税抜き)		円
申請金額 (1,000円未満切り捨て、上限200,000円)		円

