

石川県宿泊施設感染防止対策  
緊急支援事業補助金  
申請要領

(申請の手引き)

いしかわ新型コロナ対策認証制度事務局  
(石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金)

# 石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金について

---

## ■趣旨

宿泊施設に対して、新型コロナウイルスの感染防止対策に必要となる備品・消耗品の購入や、新たな需要に対応するための施設改修など前向きな投資に必要な経費を支援する補助金です。

## ■補助額

①令和2年5月14日以降に契約・発注した経費への支援

補助上限500万円（補助率1/2） ※千円未満切捨て

②令和3年7月1日以降に契約・発注した経費への支援（①への上乗せ）

補助上限250万円（補助率1/4） ※千円未満切捨て

※補助下限 2万5千円（補助対象経費は5万円（税抜）以上）

①+②=補助額

## ■取組事例

- ・飛沫防止の亚克力板の設置
- ・大人数での飲食を避けるための宴会場の個室化
- ・換気設備の強化
- ・浴室付き個室への改修 など

## 概略（申請から支払いまでの流れ）

### 1 公募要領や申請書の入手

- ・入手方法：県又は、いしかわ新型コロナ対策認証制度事務局のHPからダウンロード



### 2 申請書記入、申請

- ・本手引きを参考に、交付申請書（様式第1号）等をご準備いただき、「いしかわ新型コロナ対策認証制度事務局 石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金係」まで郵送してください。

【提出先】〒920-0864

金沢市高岡町 12-45 ロイヤルシャトー南町

いしかわ新型コロナ対策認証制度事務局

石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金係 まで

※郵送のみで受付（簡易書留など追跡できる方法で郵送願います）

【申請期間】9月30日（木）必着

補助金の申請は、1施設1申請で、書類が整っているものから、先着順で受付・受理し、予算額の上限に達した場合は、その時点で受付を終了します。



### 3 審査

- ・書類が整った時点で正式な申請として受理し、申請取組（事業）内容を審査します。
- ・必要に応じ、追加書類の提出や説明を求めたり、確認の連絡をすることがあります。



（受理から交付決定まで、概ね2週間程度かかります）

### 4 交付決定

- ・県より、交付決定または不交付決定の通知をします。



（交付決定となった場合のみ）

### 5 事業実施

- ・令和2年5月14日以降に契約・発注した事業が対象となるため、申請や交付決定前に実施した事業についても令和2年5月14日以降に契約・発注した事業であれば本補助金の対象となります。



### 6 実績報告

- ・全ての申請取組（事業）が完了した後、実績報告書を事務局まで提出してください。



### 7 額の確定

- ・実績報告書の内容確認後、補助金額を確定し、県より、額の確定通知を送付します。



### 8 請求

- ・額の確定通知が届いたら、請求書を事務局まで提出してください。



### 9 支払

- ・請求書の受理後、2週間程度で、県より、債権者登録申出書に記載いただいた口座に補助金を振り込みます。

## 1 申請する（様式第1号・添付書類、様式第2号、債権者登録申出書）

- ・次ページ以降の記入例を参考に、様式第1号、様式第2号、債権者登録申出書を記入するとともに、添付書類を用意してください。

### <提出書類チェックリスト>

下記全てにチェックをしたことを確認した上で、ご提出ください。

- 石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金交付申請書（様式第1号）
- 役員等名簿（様式第2号）
- 各経費の見積書、領収書・レシート、ホームページやカタログ等（全て写し可）  
※品名、金額（税抜）、支出（予定）先がわかるもの。  
補助対象外経費を含むものは、補助対象経費部分の判別がつくようマーカーやメモを入れてください。  
※リース物件については、契約書等、内容がわかるもの  
※工事が伴うものは、設計図（位置図、平面図等）、工事見積書など、工事内容がわかるもの。  
補助対象外経費の工事が伴う場合は、補助対象経費部分の判別がつく形で提出してください。
- （消耗品購入を伴う場合）経常的に使用する数量がわかるもの  
※購入量が適正かを判定するために用います
- （既に実施済みの場合）購入備品の写真（設置状況がわかるもの）、工事改修前後の写真等、取組事業の成果がわかるもの
- 債権者登録申出書  
※補助金の支払先口座を登録するものです  
※金融機関名、支店名、口座番号、口座種別、名義人が確認できるものを添付してください。  
（通帳のオモテ面と通帳を開いた1, 2ページ目の写しなど P15 参照）

※令和3年7月1日以降に契約・発注した経費で、支出日が7月1日に近い場合は、別途、契約・発注日を証する書類を求める場合もあります。

※提出された書類は返却いたしません。審査段階で不明点を事務局からお尋ねすることがありますので、郵送前にコピーをとり、保管いただきますようお願いいたします。

※提出時は、封筒の裏面に申請事業者(差出人)の所在地、事業者名を記載してください。

# 記入例

様式第1号

## <申請書の提出について>

受付期間は、9月30日(木)まで延長しておりますが、  
先着順で受付し、予算の上限に達した場合は、その時点で終了します。早めに申請頂きますようお願いいたします。

石川県知事 谷本正憲 様

令和3年7月1日

7月1日以降の日付

※押印不要です。

手書きの場合は、消せるボールペンや鉛筆、シャープペンシルは用いないで下さい。

住所・所在地 石川県金沢市鞍月1-1  
会社名 株式会社いしかわ旅館  
代表者(職)・氏名 代表取締役 石川 太郎

## 石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金交付申請書

令和3年度において、下記のとおり石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業を実施したいので、補助金を交付されたく、石川県補助金交付規則及び石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請いたします。

### 記

#### 1 連絡先・書類送付先

担当者氏名	石川 花子
電話番号	076-225-1111
メールアドレス	aaaa@pref.ishikawa.lg.jp
交付決定通知等の書類送付先	住所：〒920-8580 石川県金沢市鞍月1-1 氏名： 代表取締役 石川 太郎

※書類の不備等があった場合に、ご連絡する場合がございます。  
記入漏れがあると、確認連絡ができませんので、ご注意ください。

#### 2 施設名・旅館業法の許可番号・許可年月日

施設名	いしかわ旅館	許可番号	10000	許可年月日	H1.1.1
-----	--------	------	-------	-------	--------

#### 3 いしかわ新型コロナ対策認証制度

(該当する部分に☑してください。必ずどちらかにチェックしてください)

認証取得済  認証申請中

※必ずチェック

#### 4 事業実施(予定)期間

令和 2年 5月 14日 ~ 令和 3年 9月 30日

※事業開始日: 補助対象経費の最初の契約・発注日  
事業完了日: 補助対象経費の全額支出完了予定日

## 5 補助対象事業の内容

※事業内容を記載

(適宜枠を広げてください。)

実施する内容だけでなく、  
感染防止対策に役立つ理由  
や効果も記載ください

### 例【食事処の感染防止策】

- ・ テーブルにアクリル板を設置 (飛沫感染予防)

### 【ロビーの感染防止策】

- ・ 空気清浄機設置 (ウイルス除去)

### 【客室の感染防止策】

- ・ 客室への換気機能付きエアコン設置工事 (換気設備導入) (○部屋)
- ・ 浴室付き個室への改修 (大浴場での入浴者分散) (○部屋)

【その他】マスクを購入し、スタッフは必ず着用するよう徹底

## 6 補助対象経費

### (1) 令和2年5月14日から令和3年6月30日までに契約・発注した経費

(単位：円)

支出(予定)日	項目	支出(予定)先	金額(税抜)
R2. 5. 14	・ アクリル板 (25 枚)	× × 株式会社	127,500
R3. 3. 31	・ 換気機能付き エアコン設置工事費	△△商事株式会社	4,680,000
合 計			4,807,500 円

※金額は必ず税抜価格。領収書やレシートが税込価格の場合は税抜きに再計算(小数点以下切り上げ)

### (2) 令和3年7月1日以降に契約・発注した経費

(単位：円)

支出(予定)日	項目	支出(予定)先	金額(税抜)
R3. 7. 30	・ 従業員用マスク○枚	株式会社○○ストア	95,000
〃	・ 空気清浄機 (○機)	○○電機株式会社	100,000
R3. 9. 30	・ 浴室付き個室への改修 工事 (○部屋)	△△リフォーム工業	5,500,000
合 計			5,695,000 円

【注 意】金額は必ず税抜で記載 (内税のものは再計算して記入。)

【添付書類】①各経費の見積書、領収書・レシート、ホームページやカタログ等  
(全て写し可)

※品名、金額 (税抜)、支出 (予定) 先がわかるもの。

※リース物件については、契約書等、内容がわかるもの

※工事が伴うものは、設計図 (位置図、平面図等)、工事見積書など、  
工事内容がわかるもの。

② (消耗品購入を伴う場合) 経常的に使用する数量がわかるもの

③ (既の実施済みの場合) 購入備品の写真 (設置状況がわかるもの)、  
工事改修前後の写真等、取組事業の成果がわかるもの

【留意事項】(2)に記載した経費で支出(予定)日が7月1日に近い場合は、  
別途、契約・発注日を証する書類を求める場合もあります。

※計算式 [(1) + (2)] × 1/2 = 5,251,250 円 → 千円未満切捨 → 5,251,000 円 > **5,000,000 円 (A)**  
(上限 5,000,000 円と比較し少ない方)

(2) × 1/4 = 1,423,750 円 → 千円未満切捨 → 1,423,000 円 (B) < 2,500,000 円  
(上限 2,500,000 円と比較し少ない方)

(A)+(B) = 6,423,000 円(補助金額)

補助対象経費を入力すると自動計算できるエクセルファイルを用意しております。

HP より、「補助申請額算出表」をダウンロードし、ご利用ください。

## 7 補助申請額

6,423,000 円 (千円未満切り捨て)

※必ずフルネームで記入してください。  
同じ場合には、同上としても構いません

### ■本書類における責任者等

発行責任者(氏名)	石川 花子	連絡先電話番号	076-225-1111
担当者(氏名)	同上	連絡先電話番号	同上

以下のとおり申告します。

(該当する部分に☑してください。全ての項目に☑がある方が申請可能です。)

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項に規定する暴力団又は第2条第6項に規定する暴力団員に該当せず、また、密接な関係を有しません。

営業に関して必要な許可等を取得しています。

※全てに☑が入ることを確認してください

他の補助金等の受給又は申請をしていません。

補助金交付申請書の記載事項及び関係書類の内容確認に求められた根拠資料を提出しない場合又は記載事項に虚偽があった場合は、補助金を一括返還します。

申請日時点において、宿泊事業を営んでおります。

(申請日時点において、宿泊事業を休業中の場合は、年内中に再開します。)

(自署で記入)

会社名

株式会社いしかわ旅館

※必ず、代表者が自署記入してください

代表者(職)・氏名

代表取締役 石川 太郎

## 2 申請する（添付書類）

- ・見積書、ホームページ、カタログ等は品名、金額が分かるもの（写し可）を提出してください。
- ・すでに事業に着手し、支払が完了した経費については、領収書、レシート等（支払日、品名、金額（税抜）、支払先がわかるもの）を提出してください。

※以下、添付書類の例示

<p style="text-align: right;">令和3年3月31日</p> <p style="text-align: center;">領収書</p> <p>株式会社いしかわ旅館 様</p> <p style="text-align: center;">¥5,148,000-</p> <p style="text-align: center;">但し、換気機能付きエアコン設置工事代として 上記正に領収いたしました</p> <p>内訳</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">税抜金額</td> <td style="width: 30%;">¥4,680,000</td> <td style="width: 30%;">△△商事株式会社</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>消費税</td> <td>¥ 468,000</td> <td>代表〇〇〇〇</td> <td>印</td> </tr> </table>	税抜金額	¥4,680,000	△△商事株式会社		消費税	¥ 468,000	代表〇〇〇〇	印	<p style="text-align: center;">××株式会社 鞍月店</p> <p style="text-align: center;">令和2年5月14日 12:00</p> <p>アクリル板</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">5,610円×25個</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">¥140,250</td> </tr> <tr> <td>(内税)</td> <td style="text-align: right;">¥ 12,750</td> </tr> </table>	5,610円×25個	¥140,250	(内税)	¥ 12,750
税抜金額	¥4,680,000	△△商事株式会社											
消費税	¥ 468,000	代表〇〇〇〇	印										
5,610円×25個	¥140,250												
(内税)	¥ 12,750												

エアコン設置工事明細書				
項目	数量	単位	単価	金額
換気機能付エアコン	15	機	300,000	4,500,000
取付部品代	15	個	2,000	30,000
工事費	1	式	150,000	150,000
計	—	—	—	4,680,000
消費税 (10%)	—	—	—	468,000
合計	—	—	—	5,148,000

令和3年7月20日
<h3>見積書</h3> <p>株式会社いしかわ旅館 様</p> <p style="text-align: right;">〇〇電機株式会社 代表 〇〇〇〇</p> <p>下記の通りお見積り申し上げます。</p> <p style="text-align: center;"><b>¥110,000.-</b></p> <p style="text-align: center;">(うち消費税 ¥10,000.- )</p> <p>内訳</p> <p>空気清浄機 @¥55,000.- ×2個 = ¥110,000.-</p> <p>型式：〇〇〇 メーカー：△△△</p>

**エアコン設置工事**


換気機能付きエアコンを設置  
型式：〇〇〇、メーカー：△△△

改修前      〇〇〇号室



▼

改修後



エアコン

**※実施済み事業は  
工事改修前後の  
写真も添付**

空気清浄機 カタログ


型式：〇〇〇  
メーカー：△△△

金額：55,000円 (税込)

特徴：ウイルス除去機能

〔 HEPA フィルター搭載 〕

〔 風量 5 m<sup>3</sup>/分 以上 〕





# 記入例

様式第2号

※申請書と同じ日付

## 役員等名簿

令和3年7月1日

### <申請者>

住所・所在地 石川県金沢市鞍月1丁目1番地

会社名 株式会社いしかわ旅館  
代表者(職)・氏名 代表取締役 石川 太郎

※申請書と同じ日付

令和3年7月1日 現在の役員等

役職	氏名(漢字)	氏名(カナ)	生年月日				性別	住所
			年号	年	月	日		
代表取締役	石川 太郎	イシカワ タロウ	S	48	4	30	M	金沢市●●×-△
取締役	石川 花子	イシカワ ハナコ	S	50	6	1	F	金沢市●●×-△
監査役	鞍月 一郎	クラツキ イチロウ	H	1	8	30	M	東京都××区●●

注1. 名簿の記入の対象者は次のとおりです。

法人：非常勤を含む役員（監査役含む）並びに支配人及び営業所の代表者

個人事業主：本人

2. 年号、性別は次のように記入してください。

年号 … 大正：T 昭和：S 平成：H 性別 … 男：M 女：F

3. 「住所」欄には現住所を記入してください。

4. 記入しきれない場合は、複数枚提出してください。

5. この役員名簿は、役員等が暴力団員等であるか否かを確認するためのみに使用し、その他の目的には一切使用しません。

債権者登録申出書は、補助金の支払先口座を登録するものです。

石川県財務

## 債権者登録申出書(記入例)

石川県知事 様

令和 3年 4月 1日

下記の方法により支払い願いたく申し出ます。  
 なお、申出内容に変更が生じた場合は、所定の方法で直ちに申し出ます。

区 分(該当番号を○で囲んでください。)		変更・取消理由(該当番号を○で囲んでください。)		債権者コード	
① 新規	2 変更	9 取消	1 住所の変更 2 氏名の変更 3 口座情報の変更 4 その他( )		
※新規に○				※記入不要	
〒	920	—	8580	電話番号	076 — 225 — 1556
フリガナ	イシカワケンカナザワシクランキ1チョウメ1-1				
住 所	石川県金沢市鞍月1丁目1-1				
	イシカワザイムビル3カイ				
	石川財務ビル3階				
	住所コード				
フリガナ	イシカワザイムケンセツ(カ)カナザワシテン				
氏名または法人名称	石川財務建設(株)金沢支店				
フリガナ	シテンチョウ イシカワ タロウ				
代表者職・氏名	支店長 石川 太郎				
担当者氏名	経理課 金沢 花子 (連絡先(TEL) 076-225-0000 )				
※口座振替払に○		※担当者氏名と連絡先は必ず記入して下さい。			
支 払 方 法(該当番号を○で囲んでください。)					
② 口座振替払		9 その他( ) ←納付書払、現金払、隔地払(送金通知書)から選択			
通常払の振込口座	金融機関コード	金融機関名	店 舗 名	預 金 種 別(該当番号を○で囲んでください。)	
		銀行 金庫 組合	県庁	① 普通預金	2 当座預金
				4 貯蓄預金	9 その他
	口 座 番 号	口 座 名 義 人(カナ) 通帳のカナ名義を記入してください。不明の場合は、金融機関に確認してください。			
	0 1 2 3 4 5 6	イシカワサ イムケンセツ(カ)カナサ ワシテン			
前金払の振込口座	保証事業会社の保証の基づく、公共工事の前金払を受領する別口座情報を記入してください。(該当する場合のみ)				
	金融機関コード	金融機関名	店 舗 名	預 金 種 別	
				※前金払の振込口座は記入しない	
	9	認してください。			

【お知らせ】振込時には通帳に「イシカワサ支払所属名」と印字されます。振込についてご不明な点がございましたら、お手数ですが、直接、支払所属へお問い合わせください。  
 詳しくは石川県ホームページ(<http://www.pref.ishikawa.lg.jp/suitou/funkomi.html>)をご覧ください。

受付所属名 ○○課  
 受付担当者名(TEL) ○○(内線○○○○)

### 3 審査

---

- ・取組（事業）については、以下の事項を評価の基準とします。
  - ①備品・消耗品は、「いしかわ新型コロナ対策認証制度」や「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」などにに基づき実施する感染防止対策に必要となるものであること
  - ②コロナ禍で変容した利用者の新たな需要に対応し、事業を継続するための前向きな投資であること
- ・必要に応じて、追加書類の提出及び説明を求めたり確認のため、連絡することがあります。

### 4 交付決定

---

- ・審査の結果、補助金を交付する旨の決定をしたときは、交付決定の通知をします。
- ・審査の結果、申請内容が適正と認められないときは、不交付決定の通知をします。その場合、すでに完了している事業に係る経費についても、補助金を支払うことはできませんので、ご注意ください。

### 5 補助対象期間

---

- ・令和2年5月14日以降に契約・発注し、令和3年12月31日までに支払を含めて事業が完了する経費が対象となります。
- ・事業に要した経費の証拠書類となる領収書やレシートは、「7 実績報告」において必要となりますので、必ず保管しておいてください。

### 6 変更承認申請（様式第3号）

---

- ・補助金の交付決定後、交付決定を受けた補助対象事業の内容を変更しようとするときには、補助金変更承認の手続きが必要です。事業内容の変更（軽微なものを除く）や、補助対象経費総額で20%以上の増減が見込まれる場合には、変更承認申請書を提出してください。

なお、補助金額は、変更承認申請で提出された補助対象経費を基に再計算されますが、交付決定額内での変更となるため、増額はできません。

#### <提出書類チェックリスト>

次の書類を提出してください。

- 変更承認申請書（様式第3号）
- 変更部分の経費の見積書（工事にあっては、変更後の設計図も添付）

## 7 実績報告（様式第5号）

- ・実績報告とは、申請取組（事業）が完了したことを、報告するものです。
- ・次ページ以降の記入例を参考に、様式第5号を記入してください。
- ・全ての申請取組（事業）が完了してから30日以内又は令和4年1月14日（金）のいずれか早い日までに実績報告を提出してください。（交付決定以前に事業が完了している場合は、交付決定の日から30日を経過する日までに提出してください）
- ・領収書・レシート等（支払日、品名、金額（税抜）がわかるもの）を添付してください。
- ・必要に応じて追加書類の提出及び説明を求めたり、確認のためにご連絡したりすることがあります。工事については、現場確認を行いますので、ご協力をお願いします。

### <提出書類チェックリスト>

下記全てにチェックをしたことを確認した上で、ご提出ください。

- 石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金実績報告書（様式第5号）
- 各経費の領収書やレシート（支払日、品名、金額（税抜）、支出先がわかるもの）
  - ※全て写し可
  - ※補助対象外経費を含むものは、補助対象経費部分の判別がつくようマーカーやメモを入れてください。
  - ※工事で補助対象経費外の工事が伴う場合は、補助対象経費部分の判別がつく形で提出してください。
  - ※振込み、クレジットカード払等の場合は、通帳の写しも添付してください。
  - ※クレジットカード払の場合は利用明細書の写しも添付してください。  
（該当箇所以外黒塗り可）
  - ※原則、申請者名（法人名・個人事業主本人名）での支払いが対象。従業員等の立替えにより支払われた場合は、立替えた者と申請者との関係性及び精算完了を判定できる資料を添付してください。
- 購入備品の写真（設置状況がわかるもの）、工事改修前後の写真等、取組事業の成果がわかる資料

以下は、備品・消耗品の変更がある場合のみ

#### 【備品・消耗品の変更について】

備品（※1）については、交付申請時に計画していた数量からの増や、交付申請時の計画になかったものの購入を認めません。例外として、品切れ等のやむを得ない事情があるときには、同等の機能を持つ備品の購入を認めますので、変更等がある場合は、下記を提出してください。

- 代替理由（品切れ等の”やむを得ない”理由が必要）とそれを判定できる書類
- 変更前と変更後の備品の名称を記した書類、それらのホームページ画面やカタログ等

消耗品（※2）については、交付申請時に計画していた数量からの増や、交付申請時の計画になかったものの購入について、交付決定額かつ令和3年度内に使い切る範囲であれば認めますので、変更等がある場合は下記を提出してください。

- 購入数等が適当であることを判定する資料

※1 備品：耐用年数2年以上で、単価5万円以上（税込）のもの（ただし机類、椅子類はこれによらず備品）

※2 消耗品：耐用年数2年未満又は単価5万円未満（税込）のもの

※提出された書類は返却いたしません。審査段階で不明点を事務局からお尋ねすることがありますので、郵送前にコピーをとり、保管いただきますようお願いいたします。

※提出時は、封筒の裏面に申請事業者（差出人）の所在地、事業者名を記載してください。

# 記入例

## <書類の提出について>

実績報告書は、事業完了後 30 日以内又は令和 4 年 1 月 14 日(金)のいずれか早い日に提出してください  
※交付決定以前に事業が完了している場合は、交付決定の日から30日を経過する日まで

※実績報告作成日を記載

(ただし、補助金交付決定日以降の日付かつ、令和3年12月31日までの日付とすること)

令和 3 年 9 月 3 0 日

石川県知事 谷本 正憲 様

※交付決定通知の情報を記入

住所・所在地 石川県金沢市鞍月1-1  
会社名 株式会社いしかわ旅館  
代表者(職)・氏名 代表取締役 石川 太郎

※変更承認や変更交付決定を受けている場合は「、令和〇年〇月〇日付け観企第〇号により、変更承認」又は「、令和〇年〇月〇日付け観企第〇号により、変更交付決定」を追加  
石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金実績報告書

令和 年 月 日付け観企第 号により、補助金交付決定の通知があった石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業を下記のとおり実施したので、石川県補助金交付規則及び石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告いたします。

## 記

※事業内容を記載

(適宜枠を広げてください。)

実施した内容だけでなく、  
感染防止対策に役立つ理由  
や効果も記載ください

### 1 補助対象事業の内容

例

#### 【食事処の感染防止策】

- ・ テーブルにアクリル板を設置した (飛沫感染予防)

#### 【ロビーの感染防止策】

- ・ 空気清浄機設置した (HEPA フィルター搭載、風量 5 m<sup>3</sup>/分以上)

#### 【客室の感染防止策】

- ・ 客室への換気機能付きエアコン設置工事 (換気設備導入) を行った (〇部屋)
- ・ 浴室付き個室への改修 (大浴場での入浴者分散) を行った (〇部屋)
- ・ マスクを購入し、スタッフは必ず着用するよう徹底した。

また、お客様で着用されていない方にはお渡しし、着用を勧めるようにしている

### 2 事業実施期間

着手 令和 2 年 5 月 14 日

完了 令和 3 年 9 月 30 日

※着手:補助対象経費の最初の契約・発注日

完了:実績報告作成日と令和3年12月31日の  
いずれか早い日

※対象経費についてもれなく記載してください。  
証拠書類がない経費は補助対象外となりますのでご注意ください。

### 3 補助対象経費

(1) 令和2年5月14日から令和3年6月30日までに契約・発注した経費

(単位：円)

支出日	項目	支出先	金額(税抜)
R2. 5. 14	・ アクリル板 (25 枚)	× × 株式会社	127,500
R3. 3. 31	・ 換気機能付き エアコン設置工事費	△△商事株式会社	4,680,000
合 計			4,807,500 円

※金額は必ず税抜き価格  
領収書やレシートが税込価格の場合  
は税抜きに再計算(小数点以下切り上げ)

(2) 令和3年7月1日以降に契約・発注した経費

(単位：円)

支出日	項目	支出先	金額(税抜)
R3. 7. 30	・ 従業員用マスク〇枚	株式会社〇〇ストア	95,000
"	・ 空気清浄機 (〇機)	〇〇電機株式会社	150,000
R3. 9. 30	・ 浴室付き個室への改修 工事 (〇部屋)	△△リフォーム工業	5,500,000
合 計			5,745,000 円

【注 意】金額は必ず税抜で記載してください。(内税のものは再計算して記入。)

【添付書類】(いずれも写し可。)

- ①各経費の領収書やレシート(支払日、品名、金額(税抜)、支払先が分かるもの)  
※振込み、クレジットカード払等の場合は、通帳の写しも添付  
※クレジットカード払の場合は、利用明細の写しも添付(該当箇所以外黒塗り可)  
※原則、申請者名(法人名・個人事業主本人名)での支払いが対象。従業員等の立替えにより支払われた場合は、立替えた者と申請者との関係性及び精算完了を判定できる資料を添付
- ②購入備品の写真(設置状況がわかるもの)、工事改修前後の写真等、取組事業の成果がわかるもの **※必ずチェック**

4 いしかわ新型コロナ対策認証制度  認証取得済(必ずしてください)

5 補助金額

6,423,000 円(千円未満切り捨て)

空気清浄機(備品)は+50,000円となった(※)が、補助対象経費が増額となる場合でも、一度交付決定した補助金額は増額とならないため、補助金額は、6,423,000円のままとなります。  
※交付決定時に見込んでいた機器が品切れで買えず、同等品を探した結果、補助対象経費が増加したという例示です。

■本書類における責任者等

発行責任者(氏名)	石川 花子	連絡先電話番号	同上
担当者(氏名)	同上		

※必ずフルネームで記入してください。








例示では、備品（空気清浄機）が品切れにより、同等品となりましたが、添付書類は以下のとおりです。

※ 代替理由とそれを判定できる書類

※ 変更前と変更後の備品の名称を記した書類、それらのホームページ画面やカタログ等

<p>代替理由書</p> <p>当初購入予定だった空気清浄機（型式：〇〇〇、メーカー：△△△）が品切れにより入手できなくなったことから、やむを得ず、同等の機能を有する空気清浄機（型式：☆☆☆、メーカー：☆☆☆）を購入することとした。</p> <p>株式会社いしかわ旅館 代表取締役 石川太郎</p>	<p>空気清浄機 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">カタログ</span></p> <p>型式：〇〇〇 メーカー：△△△ 金額：55,000 円（税込） 特徴：ウイルス除去機能 〔 HEPA フィルター搭載 〕 風量 5 m<sup>3</sup>/分 以上</p> 	<p>空気清浄機の変更について</p> <p><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">変更前</span> <span style="float: right;">カタログ</span></p> <p>型式：〇〇〇 メーカー：△△△ 金額：55,000 円（税込） 特徴：ウイルス除去機能 〔 HEPA フィルター搭載 〕 風量 5 m<sup>3</sup>/分 以上</p>  <p>-----</p> <p><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">変更後</span> <span style="float: right;">カタログ</span></p> <p>型式：☆☆☆ メーカー：☆☆☆ 金額：82,500 円（税込） 特徴：ウイルス除去機能 〔 HEPA フィルター搭載 〕 風量 5 m<sup>3</sup>/分 以上</p> 
---	---	--

## 9 請求書（様式第6号）

- ・実績報告書の審査の結果、適正な内容と確認できた場合は、補助金額を確定し、額の確定通知を送付します。
- ・額の確定通知の受取後、速やかに請求書の提出をお願いします。

<提出物チェックリスト>

石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金請求書（様式第6号）



# 記入例

様式第6号

## <書類の提出について>

額の確定通知を受け取った後、速やかに提出してください。

石川県知事 谷本 正憲 様

令和3年11月10日

※額の確定通知以降の日付を記入してください

※額の確定通知の情報を記入

住所・所在地 石川県金沢市鞍月1-1  
会社名 株式会社いしかわ旅館  
代表者(職)・氏名 代表取締役 石川 太郎

石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金（精算）請求書

令和 年 月 日付観企第 号により、補助金の額の確定通知があった石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金として、下記金額を交付されるよう、石川県補助金交付規則及び石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金交付要綱の規定により、請求いたします。

※額の確定通知で確定を受けた補助金額を記入

請求額	6,423,000 円
内訳 交付決定額	6,423,000 円
(交付済額)	0 円
(精算請求額)	6,423,000 円
(残 額)	0 円

※必ずフルネームで記入してください。

## ■本書類における責任者等

発行責任者(氏名)	石川 花子	連絡先電話番号	076-225-1111
担当者(氏名)	同上	連絡先電話番号	同上

## 10 支払

---

- ・ 請求書受理後、2週間程度で債権者登録申出書に記載いただいた口座に補助金を振り込みます。