

大阪府知事様

オンライン申請での必要項目への入力をもって、当様式の作成が可能ですので、事前作成は不要です。

申請者名 (法人の場合は、商号(名称)及び代表者名を記載)
株式会社●● 代表取締役 咲洲 太郎
申請者住所(法人の場合は、本店所在地)
大阪府大阪市住之江区南港北1-14-16

宿泊施設等の感染症対策推進事業補助金交付申請書

大阪府補助金交付規則第4条及び大阪府宿泊施設等の感染症対策推進事業補助金交付要綱(以下「要綱」という。)第8条の規定に基づき、標記補助金の交付について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

施設区分	<input checked="" type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> 民泊施設
施設名称	●●ホテル
施設所在地	大阪府大阪市住之江区南港北1-14-16
補助事業の目的及び内容	別紙 事業計画書(1)及び(2)のとおり
補助事業の経費の配分	別紙 事業計画書(1)及び(2)のとおり
補助事業の経費の使用方法	別紙 事業計画書(1)及び(2)のとおり
補助事業の実施期間	令和4年7月1日～ 令和4年8月31日
補助事業の完了予定日	令和4年8月31日
補助事業の遂行に関する計画	別紙 事業計画書(1)及び(2)のとおり
交付を受けようとする補助金の額	金1,000,000円

(添付書類)

- ・ 事業計画書(1)(様式第1号の2)
- ・ 事業計画書(2)(様式第1号の3)
- ・ 補助事業内容が確認できる書類
- 仕様書、図面、施工場所の写真、工程表、補助対象経費の積算が確認できる書類等
- ・ 見積書(2社以上)
- ・ 補助対象施設の運営に係る書類(要綱別表3参照)
- ・ 要件確認申立書(様式第1号の4)
- ・ 暴力団等審査情報(様式第1号の5)
- ・ 「感染防止宣言ステッカー」が掲出されていることが確認できる写真等
- ・ 補助金を交付する口座情報が確認できる書類(通帳の写し)
- ・ 災害時における旅行者の受入れ等に関する協定書(写し)(協定を締結している宿泊施設のみ)
- ・ その他知事が必要とする書類

事業計画書（1）

1 事業者の概要

申請者名 (法人の場合、法人名及び代表者名)	株式会社●● 代表取締役 咲洲 太郎
施設名称	●●ホテル
施設所在地	大阪府大阪市住之江区南港北1-14-16
施設規模	客室数〔100室〕 ・ 宿泊定員〔400人〕

2 感染症対策に係る取組み状況と宿泊客の受入状況

これまでに実施した取組み	<p>◆記載のポイント</p> <ul style="list-style-type: none"> すでに感染症対策として実施している取組み（各協会が策定しているガイドラインに沿った対応等をすでに行っているか）をご記入ください。 例）施設内にアルコールディスペンサーを設置している。また、チェックインの際、宿泊客への検温を行っている。 など 				
昨年度の稼働率と宿泊客数	昨年度				
	時期 数値	第1四半期 (4~6月)	第2四半期 (7~9月)	第3四半期 (10~12月)	第4四半期 (1~3月)
	稼働率	20.0%	20.0%	25.0%	40.0%
	宿泊客数	80人	80人	100人	160人
今年度の稼働率と宿泊客数の現状及び見込み	今年度				
	時期 数値	第1四半期 (4~6月)	第2四半期 (7~9月)	第3四半期 (10~12月)	第4四半期 (1~3月)
	稼働率	30.0%	40.0%	50.0%	55.0%
	宿泊客数	120人	160人	200人	220人

3 感染症対策に係る取組み（補助金を活用した取組み）

新型コロナウイルス感染症対策に係る取組内容 （補助申請事業については、「選択」欄に○を記入すること。 ○を付けた事業については、事業計画書（2）に内容の詳細を記入すること）	事業番号	補助対象事業					
		1	非接触対応	選択	記号	申請事業	
				<input checked="" type="radio"/>	ア	高機能サーモグラフィの設置	
				<input type="radio"/>	イ	トイレ・洗面室における自動水栓設備の整備	
				<input checked="" type="radio"/>	ウ	セルフチェックイン・チェックアウト機、自動精算機の設置	
				<input type="radio"/>	エ	キャッシュレス決済機器の設置	
				<input type="radio"/>	オ	自動アルコールディスペンサー機器の設置	
				<input type="radio"/>	カ	エレベーター内における非接触化対応	
			2	換気機能の向上	<input type="radio"/>	ク	高機能換気システムの設置
					<input type="radio"/>	ケ	サーキュレーター設置
3	その他		<input type="radio"/>	コ	その他、知事が感染症対策のさらなる強化のために必要と認める事業		

※複数の事業を実施する場合は、事業ごとにご提出ください。

事業計画書（2）

施設名称	●●ホテル
------	-------

（1）事業詳細

※ 事業計画書（1）で○を付けた「補助対象事業」の内容を詳しく記入してください。

事業番号	1	補助対象事業	取組内容：記号（ア） 名称（高機能サーモグラフィの設置）
補助対象事業の内容の詳細 （具体内容、実施場所、箇所数等）	<p>例）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・チェックイン時において、現在はフロントにて従業員が非接触体温計で検温を行っているが、宿泊客の検温をより円滑に行うため、高機能サーモグラフィを2台導入する。 ・下記のとおり、設置箇所はフロントとする。 		
	実施箇所	1階フロント 2台	
補助対象事業の実施予定時期	令和4年7月1日 ～ 令和4年8月31日		
スケジュール	時 期	実施内容	
	令和4年7月	事業者へ発注	
	令和4年7月	備品の納入・設置	
	令和4年8月	事業者への支払い	
	年 月		
	年 月		
	年 月		

総事業費は、消費税や見積書等に補助対象外経費も

記入例

(2)経費明細

事業番号	補助事業名		総事業費 (消費税含む)	補助対象事業費 (消費税除く) (a)	経費内訳	寄附金 その他収入 (b)	計 (a-b)
	記号	申請事業					
1	ア	高機能サーモグラフィの設置	440,000	400,000	別添見積書のとおり	0	400,000
1	ウ	セルフチェックイン・チェックアウト機、自動精算機の設置	1,760,000	1,600,000	別添見積書のとおり	0	1,600,000
					別添見積書のとおり		
					別添見積書のとおり		
					別添見積書のとおり		
			2,200,000	2,000,000		合計①	2,000,000

↑事業番号及び記号は、下記から選んでください

※災害時における旅行者の受入れ等に関する協定を締結している宿泊施設については、2/3

②(=①の1/2※)	1,000,000
交付申請額	1,000,000

↑↑↑

②又は上限額(下記参照)と比較していずれか低い方

事業番号	補助対象事業	
	記号	申請事業
1	非 接 触 対 応	ア 高機能サーモグラフィの設置
		イ トイレ・洗面室における自動水栓設備の整備
		ウ セルフチェックイン・チェックアウト機、自動精算機の設置
		エ キャッシュレス決済機器の設置
		オ 自動アルコールディスペンサー機器の設置
		カ エレベーター内における非接触化対応
		キ タッチレス開閉ドアの設置
2	換 気 機 能 の 向 上	ク 高機能換気システムの設置
		ケ サーキュレーター設置
3	そ の 他	その他、知事が感染症対策のさらなる強化のために必要と認める事業

(留意事項)

- ・総事業費・・・消費税を含んだ額を記入してください。
- ・補助対象事業費・・・消費税を除いた額を記入してください。
- ・交付申請額・・・千円未満の端数金額を切り捨てた額を記入してください。

【注:交付申請額の上限について】

- 宿泊施設の場合 200万円
- 民泊施設の場合 40万円

要件確認申立書

大阪府知事 様

私（当団体）は、大阪府補助金交付規則（以下「規則」）に基づき、大阪府宿泊施設等の感染症対策推進事業補助金について申立てます。

オンライン申請での必要項目への入力をもって、当様式の作成が可能ですので、事前作成は不要です。

記

※各項目を確認し、はい・いいえのどちらかを○で囲んでください。

申 立 事 項		
1	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 、同法第2条第6号に規定する 暴力団員 、大阪府暴力団排除条例第2条第4号に規定する 暴力団密接関係者 である。 ※「暴力団密接関係者」については、次の2～6も確認してください。	はい・いいえ
2	自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、 暴力団 又は 暴力団員 を利用するなどしている。	はい・いいえ
3	暴力団 又は 暴力団員 に対して、資金等を供給し、又は便宜を供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、若しくは関与している。	はい・いいえ
4	暴力団 又は 暴力団員 であることを知りながらこれを不当に利用するなどしている。	はい・いいえ
5	暴力団 又は 暴力団員 と社会的に非難されるべき関係を有している。	はい・いいえ
6	（事業者においては、）次に掲げる者のうちに暴力団員又は上記2～5のいずれかに該当する者がいる。 ・事業者の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるか否かを問わず、当該事業者に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含む。） ・支配人、本店長、支店長、営業所長、事務所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、営業所、事務所その他の組織（以下「営業所等」という。）の業務を統括する者 ・営業所等において、部長、課長、支店次長、副支店長、副所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、それらと同等以上の職にあるものであって、事業の利益に重大な影響を及ぼす業務について、一切の裁判外の行為をする権限を有し、又は当該営業所等の業務を統括する者の権限を代行し得る地位にある者 ・事実上事業者の経営に参加していると認められる者	はい・いいえ
7	法人にあっては罰金の刑、個人にあっては禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から1年を経過しない者である。	はい・いいえ
8	公正取引委員会から私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律第49条に規定する排除措置命令又は同法第62条第1項に規定する納付命令を受け、その必要な措置が完了した日又はその納付が完了した日から1年を経過しない者である。	はい・いいえ
9	規則第2条第2号イ～ハまでのいずれかの該当の有無等に関して調査が必要となった場合には、大阪府が求める必要な情報又は資料を遅滞なく提出するとともに、その調査に協力し、調査の結果、該当することが判明した場合には、規則第15条に基づき、補助金の交付の決定の全部又は一部を取り消されても、何ら異議の申し立てを行いません。	はい・いいえ

様式第1号の4（第8条第2項関係）

10	間接補助事業者に当該補助事業の全部又は一部を行わせる場合には、当該間接補助事業者が上記各号のいずれかに該当することとなった場合又はいずれかに該当していたことが判明した場合にその旨を直ちに届出ます。	はい・いいえ
11	暴力団等審査情報を、大阪府暴力団排除条例第26条に基づき、大阪府警察本部に提供することに同意する。	はい・いいえ
12	風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第6項に掲げる「店舗型性風俗特殊営業」及びこれに類する営業を行っていない。	はい・いいえ

※「1」～「8」で「はい」に「○」を付けた場合及び「9」～「12」で「いいえ」に「○」を付けた場合は、補助金の支給を受けることはできません。

_____年 月 日

住所（所在地）_____

名称（団体名）_____

氏名（代表者）_____

暴力団等審査情報

大阪府補助金交付規則（以下「規則」という。）第4条第2項第3号の規定に基づき、大阪府宿泊施設等の感染症対策推進事業補助金にかかる交付申請を行うにあたり、規則第2条第2号イに該当しないことを審査するため、本書面を提出するとともに、大阪府暴力団排除条例第26条に基づき、役員の変更があった場合は、直ちに本様式を

オンライン申請での必要項目への入力をもって、当様式の作成が可能ですので、事前作成は不要です。ただし、役員の総数が10名以上の場合は、当様式を作成のうえ、オンライン申請へ添付してください。

	氏名		生年月日				性別	住所（所在地）
	かな(半角)	漢字	元号	年	月	日		
1	サシマ タロウ	咲洲 太郎	S	55	04	01	M	大阪府大阪市住之江区南港北1-14-16
2	オオカバ ハナコ	大阪 花子	H	05	10	20	F	大阪府大阪市住之江区南港北1-14-16
3	・	・						・
4	・	・						・
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※役員数に応じ、適宜、行を追加すること。

※役員の変更による報告の場合は、変更した者のみにつき記載すること。

※氏名のカナは姓と名の間は半角スペースとし、漢字は姓と名の間は全角スペースとすること。

※生年月日の元号は、西暦は和暦に直し、明治は「M」、大正は「T」、昭和は「S」、平成は「H」と記載すること。

※生年月日は半角数字を用い、一の位の1から9の数字については頭に「0」を付加（「01」～「09」）すること。

※性別は男性は「M」、女性は「F」と記載すること。

令和4年6月1日

住所（所在地）大阪府大阪市住之江区南港北1-14-16

名称（団体名）株式会社●●

氏名（代表者）代表取締役 咲洲 太郎