

【一般型・全国商工会連合会提出用】

【特例事業者以外用】

(様式第4)

変更承認申請書を申請者が送付する日をご記入ください。

2020年 ● 月 ● 日

全国商工会連合会 会長 殿

住 所 ○○県○○市○○町○ー○

名 称 株式会社 ◇◇

代表者の役職・氏名 代表取締役 △△ △△ 印

※共同申請の場合は連名

小規模事業者持続化補助金に係る補助事業の内容・経費の配分の変更承認申請書

2020年●月●日付けで交付決定通知(第2回受付締切分)のあった上記補助事業を下記のとおり変更したいので、小規模事業者持続化補助金<一般型>交付規程第12条第1項の規定により承認を申請します。

記

1. 変更の理由

弊社は飲食店(居酒屋)を営んでおり、事業再開にあたって事業再開枠を申請することで、感染拡大防止を図る。

弊社は、○○県○○市にて居酒屋を展開している。弊社の事業は、新型コロナウイルス感染症の影響を大きく受けており、特に2月以降の売上が前年同月比で○%以上減少している状態である。

緊急事態宣言が解除され、今後事業を再開していく中で、新型コロナウイルス感染拡大を防止する取組を行うことが必要であるため、事業再開枠の利用を希望するもの。

2. 変更の内容

ガイドラインがない業種の場合は、「なし」と記載してください。

事業再開枠(40万円)を活用して、感染拡大防止を行う。

(1) 対象となるガイドライン: 外食業の事業継続のためのガイドライン
(一般社団法人 日本フードサービス協会)

(2) 取組内容

新型コロナウイルス感染症対策のため、以下のような取組を行う。

① 店舗を休業していたことに伴い、店舗の消毒作業を業者に依頼するとともに、従業員等が使用する消毒液(2020年5月14日~2021年3月10日までの分)を購入する。

② 感染拡大防止のため、従業員が着用するマスク(2020年5月14日~

2021年3月10日までの分)を購入する。

- ③ 従前に比べ店舗内の清掃を頻繁に行うため、清掃時に従業員等が着用する手袋(2020年5月14日～2021年3月10日までの分)を購入する。
- ④ 客席と客席間の飛沫を防止するため、透明ビニールシート(3枚)を購入する。
- ⑤ 店舗内の換気を円滑に行うため、新たに換気扇の購入・設置を行う。
- ⑥ お客様がトイレで使用されるペーパータオル(2020年5月14日～2021年3月10日までの分)を購入する。併せて、来店客全員の検温を実施するため、サーモカメラを購入する。
- ⑦ お客様に弊社の感染防止に関する取組を周知するため、ポスターを2枚作成する。

(別紙3)【様式第4：補助事業の内容・経費の配分の変更申請書に添付】

※第2回受付締切分

事業者名： ◇◇株式会社

経費明細

(単位：円)

(1) 一般型型交付決定額			416,000
■事業再開枠			
経費区分	内容・必要理由	経費内訳 (単価×回数)	補助対象経費 (税抜・税込)
14. 消毒費用	感染拡大防止のための 消毒液 (従業員使用) 消毒作業外注費	500ml @1,000×6本=6,000 (10か月) @155,000 (概算)	161,000
15. マスク費用	感染拡大防止のための マスク (従業員使用)	@50×1200枚 ※従業員5名×6営業日/週× 4週×10か月	60,000
16. 清掃費用	店舗内の清掃用手袋 (従業員使用)	@100×240組 ※6営業日/週×4週×10か月	24,000
17. 飛沫対策費用	客席間の飛沫対策として ビニールシート	@3,000×3枚	9,000
18. 換気費用	換気を十分にするために 換気扇の導入・設置	@133,000 (概算)	133,000
19. その他衛生管理費用	トイレ利用分のペーパー タオル 従業員の体温確認のため の体温計	@200×15セット (200枚5パック)=3,000 ※1.5セット/週×4週×10 か月 @5,000×2本	13,000
20. PR費用	感染防止周知のため店 舗外壁に貼るポスター	@3,000×2枚	6,000
(2) 合計 (14.~20.) ※上限 500,000 円 (特例事業者は 1,000,000 円)			406,000
(3) 合計補助金額 ((1) + (2))			822,000
チェック①：(3) が 1,500,000 円以下 (特例事業者は 2,000,000 円以下)			はい・いいえ※2
チェック②：(1) ≥ (2)			はい・いいえ※2

※1：共同申請の場合は、補助事業者ごとに作成すること。

※2：チェック①、②で「いいえ」となった場合は、申請できません。

【一般型・補助金事務局提出用】

【特例事業者用】

(様式第4)

変更承認申請書を申請者が送付する日をご記入ください。

2020年 ● 月 ● 日

全国商工会連合会 会長 殿

住 所 ○○県○○市○○町○-○

名 称 株式会社 ◇◇

代表者の役職・氏名 代表取締役 △△ △△ 印

※共同申請の場合は連名

小規模事業者持続化補助金に係る補助事業の内容・経費の配分の変更承認申請書

2020年●月●日付で交付決定通知(第2回受付締切分)のあった上記補助事業を下記のとおり変更したいので、小規模事業者持続化補助金<一般型>交付規程第12条第1項の規定により承認を申請します。

記

1. 変更の理由

弊社は特例事業者(ライブハウス)に該当する。

今般、事業再開枠の申請と特例事業者の上乗せ部分の申請を追加で行うことで、感染拡大防止の取組と販路開拓の取組強化を図る。

弊社は、○○県○○市にてライブハウスの事業を展開している。弊社の事業は、新型コロナウイルス感染症の影響を大きく受けており、特に2月以降の売上が前年同月比で○%以上減少している状態である。

緊急事態宣言が解除され、今後事業を再開していく中で、新型コロナウイルス感染拡大を防止する取組を行うことが必要であるため、事業再開枠と特例事業者の上乗せ部分の利用を希望するもの。

2. 変更の内容

(1) 対象となるガイドライン:

ライブホール、ライブハウスにおける新型コロナウイルス感染拡大防止予防ガイドライン

(一般社団法人ライブハウスコミッション、NPO法人日本ライブハウス協会、飲食を主体とするライブスペース運営協議会、日本音楽会場協会が作成するガイドライン)

(2) 取組内容

事業再開枠(40万円)に加えて、特例事業者の上乗せ部分を活用して、感染拡大防止の取組を行う。

(感染拡大防止の取組)

新型コロナウイルス感染症対策のため、以下のような取組を行う。

- ① 店舗を休業していたことに伴い、店舗の消毒作業を業者に依頼するとともに、従業員等が使用する消毒液（2020年5月14日～2021年3月10日までの分）を購入する。
- ② 感染拡大防止のため、従業員等が着用するマスク（2020年5月14日～2021年3月10日までの分）を購入する。
- ③ 従前に比べ店舗内の清掃を頻繁に行うため、清掃時に従業員等が着用する手袋（2020年5月14日～2021年3月10日までの分）を購入する。
- ④ 舞台と客席、客席間の飛沫を防止するため、アクリル板（3枚）と透明ビニールシート（10枚）（2020年5月14日～2021年3月10日までの分）を購入する。
- ⑤ 店舗内の換気を円滑に行うため、新たに換気扇の購入・設置を行う。
- ⑥ お客様がトイレで使用されるペーパータオル（2020年5月14日～2021年3月10日までの分）を購入する。
- ⑦ お客様に弊社の感染防止に関する取組を周知するため、ポスターを4枚作成する。

(別紙3)【様式第4：補助事業の内容・経費の配分の変更申請書に添付】

※第2回受付締切分

経費明細

事業者名： ◇◇株式会社

(単位：円)

(1) 一般型型交付決定額	900,000
---------------	---------

■事業再開枠

経費区分	内容・必要理由	経費内訳 (単価×回数)	補助対象経費 (税抜・税込)
14. 消毒費用	感染拡大防止のための消毒液（従業員使用） 消毒作業外注費	500ml @1,000×10 本=10,000 (10か月) @155,000(概算)× 2回)	320,000
15. マスク費用	感染拡大防止のためのマスク (従業員使用)	@50×1200枚 ※従業員5名×6営業日/ 週×4週×10か月	60,000
16. 清掃費用	店舗内の清掃用手袋（従業員使用）	@100×240組 ※6営業日/週×4 週×10か月	24,000
17. 飛沫対策費用	舞台客席間の飛沫対策としてのアクリル板 客席間の飛沫対策としてのビニールシート	@3,500×5枚 @3,000×10枚	47,500
18. 換気費用	換気を十分にするために換気扇の導入・設置(2か所)	@133,000×2 (概算)	266,000
19. その他衛生管理費用	トイレ利用分のペーパータオル	@200×96セット (100枚入5パック) =19,200 ※1200枚/週×4週 ×10か月	19,200
20. PR費用	感染防止周知のため店舗外壁に貼るポスター	@3,000×4枚	12,000
(2) 合計 (14.~20.) ※上限 500,000円 (特例事業者は 1,000,000円)			748,700

(3) 合計補助金額 ((1) + (2))	1,648,700
チェック① : (3) が 1,500,000 円以下 (特例事業者は 2,000,000 円以下)	<input checked="" type="radio"/> はい・いいえ※2
チェック② : (1) ≥ (2)	<input checked="" type="radio"/> はい・いいえ※2

※1 : 共同申請の場合は、補助事業者ごとに作成すること。

※2 : チェック①、②で「いいえ」となった場合は、申請できません。