

記入例

様式第1号（第7条）

令和 年 月 日

（申請先）

美作市長

原則、法人名を記入してください。

（申請者）

事業者名

社会福祉法人〇〇〇〇

所在地

美作市北山〇〇—〇

代表者職氏名

理事長 美作 太郎 印

代表者（法人等）の押印

美作市児童福祉施設等による新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金交付申請書

美作市児童福祉施設等による新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金交付要綱に基づき、次のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 補助事業の内容（項目に○を付ける）

- (1) 感染症拡大防止のための物品等の購入経費（○）
- (2) 施設・事業所の消毒等の経費（○）
- (3) 感染症予防の広報・啓発の経費（ ）
- (4) 職員が感染症対策の徹底を図りながら業務を継続的に実施していくために必要な研修受講、かかり増し経費等（○）
- (5) その他感染症拡大防止に係る経費（○）

2 申請金額

¥ 400,000 円

上限は500,000円以内としてください。

3 対象施設・事業所

〇〇〇〇放課後児童クラブ

4 支援の単位数（放課後児童健全育成事業のみ記入）

1 単位

5 添付書類

- (1) 申請一覧表（別紙1）
- (2) 見積書等

（担当者）

職氏名 〇〇 〇〇

連絡先 〇〇-〇〇〇〇

様式第1号 別紙1 (申請一覧表)

支出科目	内 容	補助対象経費 (円)
消耗品費	マスク、消毒液ほか	100,000円
備品購入費	空気清浄機	50,000円
人件費	超過勤務等手当	100,000円
修繕費	手洗い場の修繕	150,000円
合 計		400,000円

支出 (予定) の項目ごとに、内容、補助対象経費等を記入してください。

必要に応じて説明書類を添付すること

合計金額をご記入ください。
 また、千円未満の金額がある場合は、この合計金額の千円未満を切り捨てた金額が、交付申請書の申請金額と一致しているかを確認してください。