

記入例

福岡県宿泊施設受入対応強化補助金 提出書類チェックリスト（交付申請）

申請者名： 代表取締役 福岡 一郎

宿泊施設名： ○○旅館

担当者名： 福岡 花子

TEL： 092-111-0△◇

FAX： 092-111-0△◇

メール： ff112233@///

提出書類記入内容チェックリスト ※適合の場合は「○」印を申請者記入欄にご記入ください。	申請者 記入欄	福岡県 記入欄
1 交付申請書【様式第1号】 を添付しましたか？	○	
提出年月日を右上に記入しましたか？	○	
署名登録印（実印）を押しましたか？ ※代表者が自署している場合は不要	○	
申請者名及び申請者住所は記入しましたか？施設の住所を誤って記入していませんか？	○	
宿泊施設の名称及び住所は記入しましたか？	○	
補助事業の実施期間は記入しましたか？	○	
誓約欄の1～4の内容について確認の上、✓をしましたか？	○	
2 事業計画書（1）【様式第1号の2】 を添付しましたか？	○	
宿泊事業者の概要は記入しましたか？	○	
事業計画について、記入例を参考の上、できるだけ具体的に記入しましたか？	○	
補助申請事業について、申請事業欄に「○」印をしましたか？	○	
「ワーケーションスペースの整備」の事業を申請する場合、これから新たに実施する事業ですか？（新型コロナウイルス感染症対策に係る経費以外は、すでに契約、着手済の事業は対象外）	○	
その他、記入漏れはありませんか？	○	
3 事業計画書（2）【様式第1号の3】 を添付しましたか？	○	
施設名称は記入しましたか？	○	
事業詳細について、記入例を参考の上、できるだけ具体的に記入しましたか？	○	
その他、記入漏れはありませんか？	○	

4	事業計画書（2）【様式第1号の3】2枚目 経費明細 を添付しましたか？	<input type="radio"/>	
	交付申請額欄につき、千円未満は切捨てとしましたか？	<input type="radio"/>	
	内訳や合計を再計算し、間違っていないか確認しましたか？	<input type="radio"/>	
	補助対象経費、補助対象外経費の区分及び消費税の含む、含まないの別は適正ですか？	<input type="radio"/>	
	経費の内訳は具体的な名称になっていますか？	<input type="radio"/>	
	※「雑費」、「その他」、「諸経費」、「〇〇費等」の費目は認められません		
4-①	見積書（2社以上） を添付しましたか？	<input type="radio"/>	
	2社以上から見積りをとっていますか？ ※新型コロナウイルス感染症対策に係る消耗品については補助対象経費の積算が確認できる書類（見積書、請書、発注書等金額の分かるもの（HP やカタログ等の写しでも可））1社	<input type="radio"/>	
	見積書には押印がされていますか？	<input type="radio"/>	
5	感染防止宣言ステッカーを貼り出していることがわかる写真 を添付しましたか？ ※ステッカーに記載の施設名が分かるものを添付してください。	<input type="radio"/>	
6	旅館業法営業許可書（写し） を添付しましたか？ ※食品衛生法営業許可証ではございません。	<input type="radio"/>	
7	宿泊税領収証書（写し）を添付しましたか？（受領印のあるもの）	<input type="radio"/>	
8	誓約書（様式第1号の4） を添付しましたか？	<input type="radio"/>	
	提出年月日を記入しましたか？	<input type="radio"/>	
	登録印（実印）を押しましたか？ ※代表者が署名している場合は不要	<input type="radio"/>	
	申請者名及び申請者住所は記入しましたか？施設の住所を誤って記入していませんか？	<input type="radio"/>	
9	役員名簿（様式第1号の5） を添付しましたか？	<input type="radio"/>	
	施設名称は記入しましたか？	<input type="radio"/>	
	申請者の氏名、カナ、生年月日、性別は記入しましたか？	<input type="radio"/>	
	他の補助金等の受給に関する誓約書	<input type="radio"/>	
	令和2年5月14日～令和3年3月31日に支払った感染症対策に係る経費を申請する場合、「他の補助金等の受給に関する誓約書」を添付していますか。	<input type="radio"/>	
	登録印（実印）を押しましたか？ ※代表者が署名している場合は不要	<input type="radio"/>	
	その他	<input type="radio"/>	
	控えとして提出物の写しをとりましたか？ （提出後に記入内容について問い合わせをさせていただくことがあります）	<input type="radio"/>	
	書き損じた箇所には二重線の上、訂正印を押していますか？ ※修正液、修正テープによる修正不可	<input type="radio"/>	
	留意事項（確認いただきましたら、右欄にチェックしてください）	<input type="radio"/>	
	ワーケーションスペースの整備に係る経費は、交付決定通知を受け取る前に着手した（発注、契約等を行った）事業については、補助金は交付できません。	<input type="radio"/>	

福岡県知事 殿

押印又は署名(自署)

申請者名 (法人の場合は、商号(名称)及び役職名・代表者名を記載)	印
株式会社〇〇旅館 代表取締役 福岡 一郎	
申請者住所(法人の場合は、本店所在地)	
福岡県福岡市〇区〇番地△-◇	

注 氏名を記載し、押印することに代えて、署名(自署)することができる。

令和3年度(第2期) 福岡県宿泊施設受入対応強化補助金交付申請書
<旅館業法許可施設向け>

標記の補助金を下記のとおり受けたいので、福岡県補助金交付規則第3条及び福岡県宿泊施設受入対応強化補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

宿泊施設の名称	〇〇旅館
宿泊施設の住所	福岡県福岡市〇区〇番地△-◇
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
補助対象経費の配分、使用方法	別紙 事業計画書(1)及び(2)のとおり
既に支出した経費を申請する場合、事業着手日を記載	交付決定日以降 (※適及適用がある場合令和2年12月23日)
(補助事業の完了予定日) ※支払完了日と同一日	事業完了日(支払完了予定日)を記載 ~ 令和3年1月20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

以下のとおり誓約します。

- 1. 申請書の記載事項に偽りありません。
- 2. 県税に滞納はありません。
- 3. 同一内容で国や県等に同様の補助金を申請する場合は、当該補助金の補助申請額(交付決定済みの場合は交付決定額)を県に対して報告します。
- 4. 県が実施する観光動向調査などの各種調査に協力します。

(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、施行場所の写真、工程表、補助対象経費の積算が確認できる書類 等
- ・ 見積書
- ・ 旅館業法営業許可書(写し)
- ・ 誓約書(様式第1号の4)
- ・ 役員名簿(様式第1号の5)
- ・ その他知事が必要とする書類

内容を確認のうえ、1~4に✓をしてください。

事業計画書(1)

1 宿泊事業者の概要

申請者名 (法人の場合は、法人名 及び代表者名)	株式会社〇〇旅館 代表取締役 福岡 一郎
施設名称	〇〇旅館
業種 (いずれかに○)	①旅館・ホテル ②簡易宿所
施設所在地	福岡県福岡市〇区〇番地△ー◇
施設規模	客室数 [50室] ・ 宿泊定員 [100名]

2 宿泊客の受入拡充に係る事業計画

宿泊客の受入の現状と その分析	<p>◆記載のポイント <できる限り具体的に記載してください。></p> <ul style="list-style-type: none"> ・宿泊客の受入の現状と、その課題等について記載 <p>例) 新型コロナウイルス感染症拡大の影響により宿泊客数が低迷しており、新しい生活様式に応じた施設整備が必要。まだまだ受入は十分可能だが、近年客数が伸び悩んでおり新たな顧客層を取り込むための取組が不十分 など</p>			
上記の分析を踏まえた 今後の取組み方針及び 目標の実現性 等	<p>◆記載のポイント <できる限り具体的に記載してください。></p> <ul style="list-style-type: none"> ・上記の課題を踏まえ、どのような目標を掲げ、それにどう取り組んでいくのか。 ・下記の目標設定の考え方や、取組みによる実現可能性などを記載。 <p>例) 今後、施設の感染症対策を徹底し、それをPRすることで、宿泊客数の増を目指す。そのため、高機能換気設備の導入や各部屋への空気清浄機の設置、ワーケーションスペースの整備など、ウイズコロナに対応するための整備を進めていく。こうした取組みを本補助金等を活用するとともに、独自の取組みと併せて進めていくことにより、毎年約〇%の稼働率のアップを目指したい など</p>			
観光客に対する宿泊施設独自の取組み	<p>◆記載のポイント <できる限り具体的に記載してください。></p> <ul style="list-style-type: none"> ・現在取り組んでいる宿泊施設独自の観光客集客の取組みや周辺観光地・観光施設・地域と連携した取組みについて具体的に記載してください。 <p>例) 周辺観光地と連携して観光マップを作製している、宿泊客に周辺観光施設の割引券を渡している、スタッフが周辺観光地を案内できるよう研修を行っている など</p>			
※稼働率の現状及び目標 (年間)	現状	目標		
	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
	30%	50%	70%	80%
※宿泊客数の現状及び目標 (年間)	5,400人	9,000人	12,600人	14,400人
	うち、外国人宿泊客数の現状及び目標 (年間)	0人	100人	600人

(様式第1号の2)

3 宿泊客の受入拡充に向けた取組み（補助金を活用した取組み）

宿泊者の受入拡充に向けた取組み内容	申請事業	事業番号	補助対象事業
<p>・補助申請事業については、「申請事業」欄に○を記入すること。</p> <p>・○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。</p>	○	1	新型コロナウイルス感染症対策を目的とした施設整備等
	○	2	ワーケーションスペースの整備

※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	〇〇旅館
------	------

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	新型コロナウイルス感染症対策を目的とした施設整備等
事業実施の必要性	旅行者に安心して宿泊してもらうため、感染症対策を徹底するための消耗品の購入や備品の設置、施設改修を行う。		
補助対象事業の内容の詳細 (具体内容、実施場所、箇所数等)	○飛沫感染・接触感染防止 従業員用マスクの購入(50枚×10箱) 手指消毒用のアルコール消毒液購入(500ml×10本) ○換気・空気清浄の実施 高機能換気設備の導入、全客室(●室)に空気清浄機を設置		
	実施箇所	館内及び客室内	
補助対象事業の実施予定時期	交付決定日以降 (遡及適用がある場合 令和2年 12月 23日) ~ 令和3年 12月 20日		
スケジュール	時期	実施内容(契約、購入、設置、支払い等)	
	令和 2年 12月	マスク・アルコール消毒液発注・支払	
	令和 3年 11月	事業者との契約、発注(高機能換気設備、空気清浄機)	
	令和 3年 12月	高機能換気設備の導入工事、空気清浄機設置	
	令和 3年 12月	事業者への支払完了	
	令和 年 月		

※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。

記入例

事業計画書(2)

施設名称	〇〇旅館
------	------

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	2	補助対象事業	ワーケーションスペースの整備
事業実施の必要性	現在使用していない部屋をワーケーションスペースとして整備し、ウィズコロナ時代における旅行者の受入対応強化を図る。		
補助対象事業の内容の詳細 (具体内容、実施場所、箇所数等)	○通信環境の整備 既存のWi-Fiを改修し、通信速度の向上を図る。(整備箇所別紙館内図) ○貸し出し備品の整備 パソコン、プリンター、モニター、プロジェクター、ワイヤレスマイク、スピーカー、ICレコーダー、延長コンセントを各10個購入		
	実施箇所	館内	
補助対象事業の実施予定時期	交付決定日以降 (遡及適用がある場合 令和 年 月 日) ~ 令和 4年 1月 20日		
スケジュール	時期	実施内容(契約、購入、設置、支払い等)	
	令和 3年 12月	事業者との契約、発注	
	令和 3年 12月	事業者との調整、事業開始	
	令和 4年 1月	事業完了、事業者への支払完了	
	令和 年 月		
	令和 年 月		

(様式第1号の3) 【客室数50室以下の旅館、ホテル、簡易宿所(政令市)】

※同じ事業における他の補助金の申請の有無

福岡県林業振興課「ふくおか木質空間リノベーション推進事業」	有	無
その他()	有	無

2. 経費明細

該当する補助事業についてそれぞれ金額を記載してください。



事業番号	補助事業名	補助事業に要する経費 (消費税含む額)	補助対象経費[a] (消費税除く額)	経費内訳	県、市の補助金等 その他収入[b]	計[a-b]	合計額	左記の1/2 (千円未満切り捨て)
1	新型コロナウイルス感染症対策を目的とした施設整備等	2,038,000	1,852,727	別添見積書のとおり	700,000	1,152,727	【A】 6,243,636	【B】 3,121,000
2	ワーケーションスペースの整備	5,600,000	5,090,909	別添見積書のとおり	0	5,090,909		
補助金交付申請額 (B 又は300万円のうち低い金額)								3,000,000

当補助金を今年度初めて申請される場合は入力不要です。

※既に今年度申請している当補助金がある場合は、交付決定額を記載してください。	
(今年度補助金交付額の合計)	3,000,000

(留意事項)
 ・補助事業に要する経費・・・消費税を含んだ額を記入してください。
 ・補助対象経費・・・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。

記入例

(様式第1号の4)

誓約書

令和3年 10月 5日

福岡県知事 殿

押印又は署名（自署）

申請者の住所 福岡県福岡市〇区〇番地△ー◇

商号又は名称 株式会社〇〇旅館

代表者役職・氏名 代表取締役 福岡 一郎

印

注 氏名を記載し、押印することに代えて、署名（自署）することができる。

福岡県宿泊施設受入対応強化補助金の交付申請に当たり、申請者及び申請者の全役員は下記のことを誓約します。

この誓約の内容と事実が反することが判明した場合は、当該事実に関して福岡県が行う一切の措置に対して異議の申立てを行いません。

また、福岡県宿泊施設受入対応強化補助金の交付決定後にこの誓約の内容と事実が反することが判明し、交付決定の全部又は一部が取り消された場合には、福岡県に対し、当該補助金の全部又は一部を返還します。

なお、この誓約書の内容について、福岡県が福岡県警察本部に照会することを承諾します。

記

- 申請者は、暴力団による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号。以下「法」という。)第2条第2号に規定する暴力団ではありません。
- 申請者は、法第2条第6号に規定する暴力団員が役員等になっている団体ではありません。
- 申請者は、暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者が役員等になっている団体ではありません。
- 申請者及び申請者の役員等は、次に掲げる暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する団体ではありません。
 - 暴力団員が事業主又は役員に就任している団体
 - 暴力団員が実質的に運営している団体
 - 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用し、又は使用している団体
 - 契約の相手方が暴力団員であることを知りながら、その者と商取引に係る契約を締結している団体
 - 暴力団又は暴力団員に対して経済上の利益又は便宜を供与している団体
 - 暴力団又は暴力団員と社会的に非難される関係を有している団体
- 申請者が実施する事業(事業の準備を含む。)により暴力団を利することとならないようにするとともに、県が実施する暴力団の排除に関する施策に協力します。
- 上記のほか、関係法令を遵守するとともに、暴力団の排除を推進し、県民の安全で平穏な生活の確保及び福岡県における社会経済活動の健全な発展に寄与します。

