

記入例

クリーム色のセルに記入して下さい

【消耗品購入コース(コロナ対策リーダー、認証店枠)】

公社記入欄	
受付番号	
受付日	
審査者	

公益財団法人東京都中小企業振興公社

理事長 殿

令和4年 2 月 20 日

感染症対策サポート助成事業  
【消耗品購入コース(コロナ対策リーダー、認証店枠)】申請書

記載のとおり、必要書類を添えて、助成金の交付を申請します。また、別紙の事項について、誓約します。

1 申請者の概要 ※法人の場合は登記記載住所を、個人事業主の場合は開業届の都内事業所の住所を記入してください

所在地	〒000-0000 東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇		ビル名・部屋番号まで明確に入力			
フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇		フリガナの入力漏れに注意			
会社名(屋号)	〇〇 〇〇					
代表者	フリガナ	トウキョウ キミコ	法人:法人印 個人:個人印	役職 代表取締役		
	氏名	東京 公子	実印			
主たる業種(※)	大分類	M 宿泊業・飲食サービス業	中分類 番号:名称	76 飲食店		
どちらか選択してください	<input type="radio"/> 法人	<input checked="" type="radio"/> 個人事業主	(単位:円) ※法人のみ	1,000,000 円	従業員数 (役員除く)	10 人

どちらかにチェックを入れてください

申請の場合、押印は不要です  
※上記内容は都内中小企業者等と判断するための必須事項となりますので漏れないよう

会社からの文書は簡易書留で送付します。郵便受に届くのではなく手渡しとなりますので、書類送付先住所には受取人がいるようにしてください。

2 本申請についての連絡先・書類送付先

住所	〒000-0000 東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇		必ず記入して下さい	
日中繋がる電話番号(※)	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	E-mail	〇〇〇〇@〇〇〇〇	
フリガナ	〇〇 〇〇〇〇			
	〇〇 〇〇			

会社から発送する文書は、全てこの2「本申請についての連絡先・書類送付先」欄に記載されている住所に郵送します。この欄に記載の住所への送付をもって、申請者ご本人に通知したものといたします。

ライン等に基づ

受領した /  受領していない

※どちらか〇をしてください

3 <対策実行支援事業(※)>に申請し、交付決定通知を

(※令和2年6月18日~令和2年12月28日申請受付)

4 過去に「中小企業等による感染症対策助成事業(※)」に申請し、交付決定通知を

(※令和3年1月4日~令和3年12月31日申請)

受領した /  受領していない

5 合計実施店舗数

都内に限ります	1	店舗	※助成限度額に関わりますので間違いないように入力してください
---------	---	----	--------------------------------

店舗数を入力してください。

本頁及び「申請書2(3枚目)」の交付予定額(総額)が自動で計算されます

円を描くには、メニューバーの「挿入」タブをクリックし、「図>図形」から〇を選んでください

6 助成金振込先

金融機関	〇〇〇〇	銀行 信金 信組	〇〇〇	支店	金融機関コード 〇〇〇〇	支店コード 〇〇〇
	フリガナ	〇〇〇 〇〇〇〇		種目(〇をしてください)	口座番号	
口座名義人	〇〇 〇〇		普通・当座		〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	

該当するものに〇をつけてください

※他の口座および口座名義人が確認できる書類の提出が必要となります。ご了承ください。第三者の口座は利用することができないのでご注意ください。

交付予定額(総額)	5,000	円
-----------	-------	---

※Excelの場合、3枚目に記入いただくと自動入力されます。

7 店舗概要

10店舗以上の場合は **記入例** ください

クリーム色のセルに記入して下さい

【見本】

例	住所	〒 123-4567 東京都千代田区神田**町1-2-3 **ビル4階	営業許可 書 番号	310保生食*****号
	(フリガナ) 店名	( カツボウ *** 割烹 *** )	店舗代表 電話番号	03-****-****

【記入欄】

店舗1	住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇	営業許可 書 番号	25〇保生食*****号
	(フリガナ) 店名	( カフェ **** カフェ **** )	店舗代表 電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
店舗2	住所	〒	申請するすべての店舗の情報を入力してください。 店舗数は「申請書1(1枚目)」の「5 合計実施店舗数」記載の 店舗数と一致します	
	(フリガナ) 店名	( )		
店舗3	住所	〒	営業許可 書 番号	
	(フリガナ) 店名	( )	店舗代表 電話番号	
店舗4	住所	〒	営業許可 書 番号	
	(フリガナ) 店名	( )	店舗代表 電話番号	
店舗5	住所	〒	営業許可 書 番号	
	(フリガナ) 店名	( )	店舗代表 電話番号	
店舗6	住所	〒	営業許可 書 番号	
	(フリガナ) 店名	( )	店舗代表 電話番号	
店舗7	住所	〒	営業許可 書 番号	
	(フリガナ) 店名	( )	店舗代表 電話番号	
店舗8	住所	〒	営業許可 書 番号	
	(フリガナ) 店名	( )	店舗代表 電話番号	
店舗9	住所	〒	営業許可 書 番号	
	(フリガナ) 店名	( )	店舗代表 電話番号	
店舗10	住所	〒	営業許可 書 番号	
	(フリガナ) 店名	( )	店舗代表 電話番号	

8 レシート内訳

10枚以上ある場合は2

記入例

さい

クリーム色のセルに記入して下さい

(単位:円)

№.	購入日	購入店名	購入品名 (助成対象となる消耗品のみ記入してください)	税込金額	税抜金額	公社記入欄
例	R4.2.15	アキハバラマート 神田店	消毒液、マスク	4,805	4,368	

【記入欄】

※Excelの場合、金額は自動入力されます

①	R4.2.1	ドラッグ**** ***店	消毒液	7,700	7,000	
②						
③						
④						
⑤						
⑥						
⑦						
⑧						
⑨						
⑩						
合計				7,700	¥7,000	

Excel入力の場合自動で計算されます。

※助成対象経費の消耗品のみご記載ください

(単位:円)

①	税抜金額合計×4/5 (千円未満切り捨て)	5,000	円
②	【助成限度額】 合計店舗数×100,000円	100,000	円
交付予定額 (総額)		5,000	円

①②のうち金額が低い方が交付予定額(総額)となります。申請書1にも同じ金額を記入して下さい。

※Excelの場合、金額は自動入力されます

領収書・レシート貼付シート

理事長 殿

感染症対策サポート助成事業【消耗品購入コース(コロナ対策リーダー、認証店枠)】

申請に係る誓約書

公益財団法人東京都中小企業振興公社(以下、「公社」という。)が実施する感染症対策サポート助成事業【消耗品購入コース(コロナ対策リーダー、認証店枠)】を申請するにあたり、下記のことを誓約します。

なお、誓約した事実と内容が異なった場合、交付決定の取り消しや助成金の返還を求めることがありますのでご注意ください。

記

1	当該助成事業は「協力金」や「融資」とは異なり、今後の事業活動に関する取り組み経費の一部について助成金額を交付するものであることを理解しました。
2	当該助成事業の募集要項の記載内容を熟読し、申請書に虚偽の記載がないことを誓約します。
3	募集要項における「16 申請要件」のすべての要件を満たしています。
4	申請者は、募集要項「16 申請要件」の要件を満たしているコロナ対策リーダーを配置しているもしくは感染症防止徹底点検済証の交付を受ける店舗において感染防止対策に取り組む中小事業者等です。
5	(過去に公社から助成金の交付を受けている場合)「企業化状況報告書」や「実施結果状況報告書」等が未提出ではありません。
6	本申請経費は、申請者自身が経費を負担し、自社の感染症対策に使用する消耗品の購入費です。
7	助成事業の実施に当たっては、必要な許認可を取得し、関連法令を遵守します。
9	募集要項に掲載の「反社会的勢力排除に関する誓約事項」について誓約します。
10	自社と資本関係のある会社、役員等(これに準ずる者を含む)又は社員を兼任している会社、代表者及び代表者の三親等以内の親族が経営する会社等との取引にかかる費用が助成対象経費に含まれていません。
11	募集要項の「15 審査通過の取消し及び助成金の返還」に基づき助成金支払い決定の取り消し又は助成金の返還請求がなされる場合があることを理解しました。
12	助成事業の実施に当たっては、コロナ対策リーダー自ら主導のもと感染症対策の取組を推進します。
13	「コロナ対策リーダー」研修修了情報を本助成事業の審査等において利用することに同意します。
14	【認証店のみ】 助成事業の実施に当たっては、認証店の店主自ら主導のもと感染症対策の取組を推進します。
15	公社職員等による検査・調査に協力します。

表紙と同じ日付を記入してください

令和4年 2 月 20 日

所在地 : 東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇

会社名 (屋号) : 〇〇〇〇

代表者 (役職) : 代表取締役

(氏名) : 東京 公子

申請書1の1.申請者の概要  
と同じ内容を記入してください。

実印

※印鑑証明書に登録されている印鑑を押印してください(電子申請の場合、押印は不要です)