（様式１）

年　　月　　日

（宛先）札幌市長

補助事業者

所在地

団体名

代表者名

（担当者名・連絡先電話番号）

補助金交付申請書

標記の件について補助金の交付を受けたいので、札幌市フリースクール等民間施設における新型コロナウイルス感染症対策事業費臨時補助金交付要綱第７条の規定に基づき、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

申請にあたり、他の要綱に基づく補助金等によりその経費が交付されていないことを申告します。

　なお、補助対象期間中に事業内容の変更等があった場合は、速やかに報告し、指示に従います。

記

# １　申請事業（申請するものに〇をしてください）

　(1)緊急時の職員確保、職場環境の復旧・環境整備等

　(2)感染症対策のための改修

# ２　交付申請額

　　　　　　　　　　　　　　　　円

# ３　申請額の算出内訳

　　別紙のとおり

# ４　添付書類

　(1) 団体概要説明書（様式２）

　(2) 申請内容を確認するために必要な書類

# ５　概算払の希望の有無

　　※　感染症対策のための改修事業を申請する場合のみ選択してください。

（緊急時の職員確保等に係る費用については、事業終了後の支払いとなります。）

　(1) 概算払を希望します。 (2) 概算払を希望しません。

　希望する場合の理由

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

# ６　補助金振込先

　(1) 金融機関名　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　支店

　(2) 預金種別及び口座番号　　普通・当座

※上記の補助事業者の団体名称及び代表者と、上記振込口座の通帳に記載されている口座名義が完全に一致していない場合は、以下の欄に口座名義（カナ、漢字等）を記入してください。（通帳記載の名義のとおり転記してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 口座名義（カナ） |  |
| 口座名義（漢字等） |  |

注）口座名義が補助事業者ではなく、別の方の場合は、委任状の提出が必要となります。

（様式１別紙１）

申請額の算出内訳

（緊急時の職員確保、職場環境の復旧・環境整備等）

団体名称：

※　感染者が発生し、対応済の事業について申請する場合はＡ、感染者が発生した場合に対応予定の計画について申請する場合はＢにご記入ください。

Ａ　緊急時の職員確保等に係る費用（発生後に申請する場合）

感染者発生（認知）日：令和　　年　　月　　日

感染（濃厚接触）者：　職　員　　・　　児童生徒　※どちらかに〇をつけてください

※令和５年４月１日～５月７日のみ濃厚接触者が発生した場合も申請可

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 内訳（算出根拠等） | 金額 |
| 緊急時の職員確保に係る費用  （職員の感染等による人員不足に伴う職員の確保等の費用） |  | 円 |
| 環境整備等に係る費用  （消毒清掃費用等） |  | 円 |
| 合計 |  | 円 |

※「環境整備等に係る費用」は、感染者発生後に購入したものが対象となります（感染者発生日前に購入していた物品は対象外となります）。

Ｂ　緊急時の職員確保に係る費用（発生した場合の対応計画）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 内訳（算出根拠等） | 金額 |
| 緊急時の職員確保に係る費用  （職員の感染等による人員不足に伴う職員の確保等の費用） |  | 円 |
| 環境整備等に係る費用  （消毒清掃費用等） |  | 円 |
| 合計 |  | 円 |

（様式１別紙２）

申請額の算出内訳

（感染症対策のための改修）

|  |  |
| --- | --- |
| 内訳（改修内容） | 金額 |
|  | 改修総額  　　　　　　　　円  申請金額  　　　　　　　　円 |

※見積書、着工前現況写真、平面図（着工前・着工後）、設計図等を添付してください。