

「ひなた飲食店認証」換気設備設置等支援事業費補助金実績報告書

兼請求書  
兼チェックシート

令和 年 月 日

公益財団法人宮崎県生活衛生営業指導センター理事長 殿

記載した日

標記補助金について、「ひなた飲食店認証」換気設備設置等支援事業費補助金交付要綱第11条に基づき、下記のとおり実績を報告します。なお、交付額確定後は、交付確定額を請求します。

記

申請者	ふりがな			印	(法人)代表取締役印など法人代表者印 (個人)経営する飲食店の取引で使う印	
	氏名	(法人)株式会社〇〇フードサービス代表取締役 〇〇〇〇 (個人事業者) 〇〇 〇〇			裏面の注意事項を、よく読んで記入してください。	
	現住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 (法人) 法人所在地の住所 (個人) 自宅の住所	電話番号		法人の電話番号 携帯電話も可 ※日中でも連絡が取れる番号	
営業所	ふりがな	スナックみやざき〇〇	営業許可番号	(宮崎市) 宮保衛指令 第〇号△△△ (宮崎市以外) シレイ〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇		
	営業所の名称、屋号又は商号	スナック宮崎〇〇	※複数店舗分の申請の場合、複数の番号を記入。 ※全ての営業許可証の写しを添付。			
	営業所の所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 ※補助を受ける飲食店の店舗所在地を記載 〇〇市△△町1-2-3 □□ビル2階	営業所電話番号	飲食店の電話番号		
申請内容	交付決定額	【税抜】	500,000 円	※補助の上限額は1事業者当たり50万円です。 ※導入金額の合計が50万円に満たない場合は、その合計金額が補助額の上限となります。		
	実績額 ※消費税は補助対象外	【税抜】	520,000 円	※実績額に補助対象外経費を含めないでください。		
	工事着手日 および完了日	令和 3 年 10 月 1 日 から 令和 3 年 10 月 3 日 まで				
振込先	以下の口座に振り込んでください。(通帳の写し要提出)					
	ふりがな	かぶしきがいしゃ〇〇ふーどさーびす だいひょうとりしまりやく〇〇〇〇		預金種別	普通 当座	
	口座名義人 (※申請者と同名義)	通帳から転記	株式会社〇〇フードサービス 代表取締役〇〇〇〇	印	申請者印と同	
金融機関名	〇〇	銀行 金庫	△△	本店 支店 出張所	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
【要件該当確認】	<input checked="" type="checkbox"/> 以下の項目に相違ないことを誓約します。 <div style="float: right;">右詰めで記入</div>					
右の項目について、よく読んで、当てはまる場合に□にチェック(☑)してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 提出書類に記載した内容は事実と相違ありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象事業は、他の補助制度を受けていません。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助金を受けて取得した設備を定められた期間内に処分しようとする場合は、事前に承認を受けず。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象施設は、ひなた飲食店認証を取得した施設です。 <input checked="" type="checkbox"/> ひなた飲食店認証を取り消された場合は、補助金を返還します。 <div style="float: right;">※添付書類を確認・チェック</div>					
【添付書類確認】	右の項目について、添付されている場合は□にチェック(☑)してください。					
① 工事請負契約書又は発注書及び発注請書の写し	☑					
② 工事代金の支払状況が確認できる書類(領収書、振込記録等)	☑					
③ 工事の完了を証明する書類の写し(工事完了報告書等)	☑					
④ 補助対象事業の実績が確認できる写真等(工事前、工事後)	☑					
⑤ 食品衛生法に基づく営業許可証の写し(新規開業施設)	☑					
※交付申請時に提出済み	☑					
⑥ 補助金振込先口座と口座名義が確認できる通帳の写し	☑					
⑦ ひなた飲食店認証書の写し	☑					