

天理市「新しい外食スタイル」応援助成金交付申請チェックリスト

申請必要書類

	確認欄	添付書類名
①		(別記様式)天理市「新しい外食スタイル」応援助成金交付申請書兼請求書
②		天理市「新しい外食スタイル」取り組みに関する申告書
③		天理市「新しい外食スタイル」応援助成金口座振替申出書
④		感染防止策の取り組みの実態が確認できるもの（取り組み実施が分かる写真等）
⑤		営業の実態が確認できるもの（前年の確定申告書の写し等）
⑥		飲食店営業許可証の写し
⑦		本人確認書類の写し　　個人事業主の場合は運転免許証の写し等 法人の場合は登記事項証明書等の写し

- 上記の添付書類等は漏れなく揃っていますか。
- 記入例を確認し、必要事項を全て記入していますか。
※請求金額の訂正は訂正印が押印されていても受付できませんので、ご注意ください。
- 法人印、代表者印は押印されていますか。
※シャチハタによる押印は受付できませんので、ご注意ください。
- 口座振替申出書に、銀行名、支店名、口座番号、預金種別、口座名義人の氏名（漢字及びカナ）が分かる通帳のページのコピーを添付していますか。
- 天理市「新しい外食スタイル」応援助成金交付申請書兼請求書について市内で営業している店舗が漏れなく記載されていますか。
※天理市外の店舗は交付対象外のため、記入しないでください。
- 天理市「新しい外食スタイル」取り組みに関する申告書の（1）の必須の取り組みについて全てチェックが入っていますか。
- 天理市「新しい外食スタイル」取り組みに関する申告書で実施済と記載した取り組みについて、取り組みの実態が確認できる写真等が全て揃っていますか。
- （市内で複数店舗を営業している場合のみ）天理市「新しい外食スタイル」取り組みに関する申告書、飲食店許可証、取り組みの実態が確認できる写真等が添付されていますか。

【お問合せ先】

天理市役所 産業振興課
0743-63-1001（内線 271）

天理市「新しい外食スタイル」応援助成金交付申請書兼請求書（記入例）

令和2年 月 日

天理市長 様

申請者

住所 天理市〇〇町〇〇番地
会社名 株式会社 〇〇
代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇 印
連絡先 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
担当者
担当者名 〇〇 〇〇
連絡先 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
連絡先

天理市「新しい外食スタイル」応援助成金の交付を受けたいので、下記誓約事項について誓約及び同意したうえで、必要書類を添付して申請します。また、交付決定があった後は、交付決定された助成額を別紙記載の口座に振り込ませていただきます。

※訂正印による金額訂正は受付できませんので、再度作成ください。

1 請求金額

金額※	¥	1	0	0	0	0	0	円
-----	---	---	---	---	---	---	---	---

※市内事業所（店舗）数×10万円の額を記載してください

2 店舗の情報

店舗名	(フリガナ) ショクジドコロ 〇〇 食事処 〇〇
店舗住所	天理市 〇〇町〇〇番地

店舗名	(フリガナ)
店舗住所	天理市

※市内に3か所以上店舗を所有している場合は申請書をもう一枚印刷して記入してください。

3 誓約事項

- 1 交付申請にかかる提出書類全てにおいて、記載内容等は事実と相違ありません。
なお、申請内容（添付書類含む）に虚偽が判明した場合は、助成金の返還等に応じます。
- 2 交付申請書提出時点で営業しており、今後も営業継続の意思があります。
- 3 暴力団員（暴力団人による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6項に定めるものをいう。以下同じ。）又は暴力団（同法同条第2号に定めるものをいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でないこと、及び法人その他の団体であって、その役員等が暴力団員ではありません。
- 4 店舗等における営業に際して必要な許可等を有しています。
- 5 本助成金の交付後も、本申請に記載した感染防止策等を継続します。
- 6 本助成金を受けた事業者の店舗名称及び本申請において記載した感染防止対策の情報を市ホームページ等で公表されることに同意します。
- 7 天理市から申請内容や感染予防対策の実施状況について検査、報告、是正のための措置の求めがあった場合はこれに応じます。

天理市「新しい外食スタイル」取り組みに関する申告書

店舗名

○○○○

※市内に複数店舗ある場合は店舗ごとに記入してください。

(1) の取組のほか、(2) では業界団体等が策定した業種（業界）毎の感染拡大予防ガイドラインを踏まえた取組など、独自に工夫して行っている取組をチェックしてください。

※助成金を受けるためには(1)の項目に全てチェックが記載されている必要があります。
 下記(2)の取組については助成金の受給要件ではありませんが取り組み状況を市HP等で公表する予定です。

▶業種（業界）毎の感染拡大予防ガイドラインは、国や県ホームページ等に掲載しています。
<https://corona.go.jp/>

(1) 必須の取り組み

	具体的な取り組み例	実施済
①	密にならないための客席の工夫（配席の間隔を空ける等）	<input checked="" type="checkbox"/>
②	飛沫感染防止のための間仕切り（ビニールカーテン、アクリル板等）の設置	<input checked="" type="checkbox"/>
③	来客者や従業員のための消毒液、除菌剤、ペーパータオル等の設置	<input checked="" type="checkbox"/>
④	店内の換気の徹底	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤	店内の消毒の徹底	<input checked="" type="checkbox"/>

(2) 任意の取り組み

	具体的な取り組み例	どちらかに☑	
		実施済	非該当
⑥	自動手指消毒器、非接触型体温計の設置	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦	空気清浄器、非接触型自動水栓（蛇口）の設置	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑧	ソーシャルディスタンスを保つための目印等の設置	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨	受付や支払いのための非接触型自動受付精算機の導入	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
⑩	その他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

(3) 実施状況

(1) (2) の実施状況がわかる写真等を提出してください。

取組写真等貼付用紙

※天理市「新しい外食スタイル」取り組みに関する申告書の（１）必須の取り組み①～⑤の取り組みが全て確認できる写真等が必要です。（２）任意の取り組み⑥～⑩の取り組みは任意のため、助成金の受給には影響しませんが、市HPで公表する予定ですので、取り組みをしている場合は写真等を添付してください。

※写真等を確認できるものであれば、この用紙を使用する必要はありません。

※貼付けした写真が①～⑩のどの取り組みに該当しているか記入してください。

取組番号 (①)・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧・⑨・⑩ ◀該当する番号に○をつけてください。

感染拡大防止策の取組



①

① 密にならないための客席の工夫

取組番号 (①)・(②)・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧・⑨・⑩ ◀該当する番号に○をつけてください。

感染拡大防止策の取組



②

② 飛沫感染防止のための間仕切りの設置

取組写真等貼付用紙

※天理市「新しい外食スタイル」取り組みに関する申告書の（1）必須の取り組み①～⑤の取り組みが全て確認できる写真等が必要です。（2）任意の取り組み⑥～⑩の取り組みは任意のため、助成金の受給には影響しませんが、市HPで公表する予定ですので、取り組みをしている場合は写真等を添付してください。

※写真等を確認できるものであれば、この用紙を使用する必要はありません。

※貼付けした写真が①～⑩のどの取り組みに該当しているか記入してください。

取組番号 (①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧・⑨・⑩) ◀該当する番号に○をつけてください。

感染拡大防止策の取組



③ 来客者や従業員のための消毒液の設置

取組番号 (①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧・⑨・⑩) ◀該当する番号に○をつけてください。

感染拡大防止策の取組



④ 店内の換気の徹底（換気扇と出入り口、窓等の開放）

④

取組写真等貼付用紙

※天理市「新しい外食スタイル」取り組みに関する申告書の（１）必須の取り組み①～⑤の取り組みが全て確認できる写真等が必要です。（２）任意の取り組み⑥～⑩の取り組みは任意のため、助成金の受給には影響しませんが、市HPで公表する予定ですので、取り組みをしている場合は写真等を添付してください。

※写真等を確認できるものであれば、この用紙を使用する必要はありません。

※貼付けした写真が①～⑩のどの取り組みに該当しているか記入してください。

取組番号 (①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧・⑨・⑩) ◀該当する番号に○をつけてください。

感染拡大防止策の取組

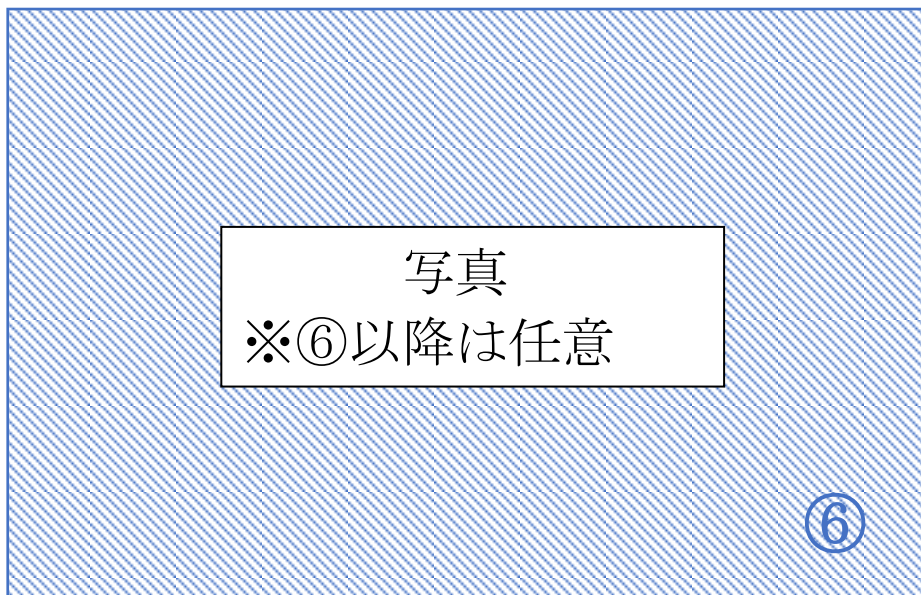


⑤

④客退店毎の店内の消毒

取組番号 (①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧・⑨・⑩) ◀該当する番号に○をつけてください。

感染拡大防止策の取組



⑥

天理市「新しい外食スタイル」応援助成金口座振替申出書

金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇 支店						
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号(右詰め)	1	2	3	4	5	6	7
口座名義(カナ)	カ) 〇〇〇〇								
口座名義(漢字)	株) 〇〇								

貼付欄
(通帳1ページ目の見開き部分のコピー)