

(個人事業主の場合の記入例)

記載にあたっての注意事項

- ・認証の申請をしていないと補助金の申請はできません
- ・申請ができるのは1店舗につき1回限りです
- ・記載内容を修正する場合は修正液や修正ペンを使わず、二重線を引いたうえで訂正印を押してください
- ・認証の申請は別途行ってください。本補助金の申請を行っても認証に申請したことにはなりません。

ふじのくに安全・安心認証（飲食店）制度促進事業費補助金 交付申請書

以下のとおり、感染防止対策に要した費用を助成する補助金を申請します。

(宛先) 静岡県知事 様

申請事業者

郵便番号	400-0000
所在地	静岡市葵区追手町1-1
個人名 又は法人名	静岡 県太郎
フリガナ 代表者 職氏名	個人事業主の場合、この欄は記入しない
法人番号	

店舗の住所ではなく、申請者の住所を記載
営業許可証に書かれている住所と一致

申請書作成日

令和 3 年 10 月 1 日

静岡県の許可証の場合 01234567890 (数字のみ)
静岡市の許可証の場合 静保食012345678
浜松市の許可証の場合 浜松市012345

フリガナ	フジノクニシヨクドウ
店舗名	ふじのくに食堂
住所	静岡市葵区追手町1234-5678
食品衛生法に定める 営業許可番号	01234567890
担当者連絡先	フリガナ シズノカ ケンタロウ 氏名 静岡 県太郎
所属	
固定電話	
携帯電話	090-0000-1111
ふじのくに安全・安心認証 (飲食店)の取得状況	選択 <input checked="" type="checkbox"/> 申請中 (この申請と同時申請を含む) <input type="checkbox"/> 認証取得済【認証番号を記入: 】

店舗の住所を記載
営業許可証にかかれている営業所の所在地と一致

設備や消耗品の購入に係る補助金を受けている場合は「有」とする。
県の協力金などは記載対象外

申請する設備等に関して、補助金や助成金を受けているかどうか(見込みを含む)
 無 有 (有の場合は、以下の(a)~(e)の設問にご回答ください。)

今回申請する設備・消耗品に対する補助金額を記入
対象経費計算書の②と一致

(a)金額(見込み含む)	33,000 円	(d)補助等の事業名	●●市新型コロナウイルス 対策事業者支援補助金
(b)申請先	●●市	(e)交付通知書番号等	12345
(c)申請年月日	令和3年4月1日		

当該補助金事業の名称を記入
交付決定通知などで確認する

補助金事業を実施している団体名(市町村名や独立行政法人名)を記入

対象経費	対象経費計算書(様式第3号)の「合計」欄と同額を記載	A	44,973 円
補助上限額	上限額算定面積(※)に応じてア〜ウから選択 ア 100,000円・・・200㎡未満の場合 イ 200,000円・・・200㎡以上 400㎡未満の場合 ウ 300,000円・・・400㎡以上の場合 ※ 上限額算定面積とは、申請施設の専用箇所であり、利用客又は従業員が立ち入って使用することを想定した箇所の面積(駐車場や倉庫、機械室、ゴミ置き場などを除く。)	B	100,000 円
補助金額	AとBのいずれか小さい方の金額		44,973 円

わかる場合は記入
交付決定通知などで確認する

4桁の金融機関コードを記入
頭が0の場合も省略せず記入する

補助金振込先口座 (個人事業主の場合は申請者本人名義、法人の場合は当該法人名義の口座に限ります)

振込先金融機関名	銀行 信金・農協	本・支店名	本店
ふじのくに	県庁	支店	
金融機関・支店コード	※預金種別	口座番号(右詰めで記入)	※預金種別については、1:普通、2:当座、7:残高のいずれかの数字を記入
0 1 2 3 4 5 6 7 8	1	0 1 2 3 4 5	
口座名義人(カナ) 30文字まで			
シ ス * オ カ タ ロ ウ			
(濁点・半濁点は1マスに記入してください。例: が ⇒ 「カ」「」)			

該当するものに○をつける

ここには○をつけない

該当する番号のみを記入

3桁の支店コードを記入
通帳などで確認する

通帳の最初のページ(見開き)のおなまえ(口座名義人(カナ))に記載のとおり記載

(法人の場合の記入例)

記載にあたっての注意事項

- ・認証の申請をしていないと補助金の申請はできません
- ・申請ができるのは1店舗につき1回限りです
- ・記載内容を修正する場合は修正液や修正ペンを使わず、二重線を引いたうえで訂正印を押してください
- ・認証の申請は別途行ってください。本補助金の申請を行っても認証に申請したことにはなりません。

ふじのくに安全・安心認証（飲食店）制度促進事業費補助金 交付申請書

以下のとおり、感染防止対策に要した費用を助成する補助金を申請します。

(宛先) 静岡県知事 様

申請事業者	
郵便番号	400-0000
所在地	静岡県葵区追手町1-1 ふじのくにビル 301号室
個人名 又は法人名	株式会社ふじのくに
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤクシズオカタロウ
代表者 職氏名	代表取締役 静岡 太郎
法人番号	000000000000

店舗の住所ではなく、会社の住所を記載
営業許可証に書かれている住所と一致

税務書類に記載されている13桁の法人番号を記載。
商業登記に記載されている12桁の番号ではない

申請書作成日
令和 3 年 10 月 1 日

静岡県の許可証の場合 01234567890 (数字のみ)
静岡市の許可証の場合 静保食012345678
浜松市の許可証の場合 浜松市012345

対象施設の 基本情報	フリガナ	レストランフジノくに
	店舗名	レストランふじのくに
	住所	静岡県葵区追手町1234-5678
	食品衛生法に定める 営業許可番号	静保食012345678
担当者連絡先	所属	フリガナ ハママツイチロウ
	総務課	氏名 浜松 一郎
固定電話		054-000-0000
携帯電話		090-0000-1111
ふじのくに安全・安心認証 (飲食店)の取得状況	選択	<input type="checkbox"/> 申請中 (この申請と同時申請を含む) <input checked="" type="checkbox"/> 認証取得済【認証番号を記入: 1234】

店舗の住所を記載
営業許可証にかかっている営業所の所在地と一致

設備や消耗品の購入に係る補助金を受けている場合は
「有」とする。
県の協力金などは記載対象外

事務局から問合せをすることがあるため、日中
連絡がつく電話番号を記載

今回申請する設備・消耗品に対する補助金額を記入
対象経費計算書の②と一致

申請する設備等に関して、補助金や助成金を受けているかどうか(見込みを含む)	
<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (有の場合は、以下の(a)~(e)の設問にご回答ください。)	
(a)金額(見込み含む)	100,000 円
(b)申請先	●●市
(c)申請年月日	令和3年4月1日
(d)補助等の事業名	●●市新型コロナウイルス 対策事業者支援補助金
(e)交付通知書番号等	12345

当該補助金事業の名称を記入
交付決定通知などで確認する

補助金事業を実施している団体名(市町村名や独立行政
法人名)を記入

対象経費	対象経費計算書(様式第3号)の「合計」欄と同額を記載	A	234,000 円
補助上限額	上限額算定面積(※)に応じてア~ウから選択 ア 100,000円・・・200㎡未満の場合 イ 200,000円・・・200㎡以上 400㎡未満の場合 ウ 300,000円・・・400㎡以上の場合 ※ 上限額算定面積とは、申請施設の専用箇所であり、利用客 又は従業員が立ち入って使用することを想定した箇所の面積 (駐車場や倉庫、機械室、ゴミ置き場などを除く。)	B	200,000 円
補助金額	AとBのいずれか小さい方の金額		200,000 円

わかる場合は記入
交付決定通知などで確認する

4桁の金融機関コードを記入

補助金振込先口座 (個人事業主の場合は申請者本人名義、法人の場合は当該法人名義の口座に限りです)			
振込先金融機関名	本・支店名		
ふじのくに (銀行) 信金・農協	県庁 本店		
労働・信組	支店		
金融機関・支店コード	※預金種別	口座番号(右詰めで記入)	※預金種別については、 1.普通、2.当座、7.別当 のいずれかの数字を記入
0 2 3 4 8 9 0	2	0 1 2 3 4 5	
口座名義人(カナ) 30文字まで			
カ) フ シ ノ ク ニ タ イ ヒ ヨ ウ ト リ シ マ リ ヤ ク シ			
ス オ カ タ ロ ウ			

該当するものに○をつける

ここには○をつけない

該当する番号のみを記入

通帳の最初のページ(見開き)のおなまえ(口座名義人
(カナ)に記載のとおり記載