

【コロナ特別対応型・補助金事務局提出用】

<記載例>

(様式第4)

変更承認申請書を申請者が送付する日をご記入ください。

年 月 日

独立行政法人中小企業基盤整備機構
理事長 豊永 厚志 殿

住 所 ○○県○○市○○町○ー○
名 称 株式会社 ◇◇
代表者の役職・氏名 代表取締役 △△ △△ 印
※共同申請の場合は連名

小規模事業者持続化補助金に係る補助事業の内容・経費の配分の変更承認申請書

令和●年●月●日付で交付決定通知(第●回受付締切分)のあった上記補助事業を下
記のとおり変更したいので、小規模事業者持続化補助金<コロナ特別対応型>交付規程
第12条第1項の規定により承認を申請します。

記

1. 変更の理由

事業再開枠の申請を追加で行うことで、感染拡大防止の取組を行うため。

弊社は、○○県○○市にて□□の事業を展開している。弊社の事業は、新型コロナウイルス感染症の影響を大きく受けており、特に2月以降の売上が前年同月比で○%以上減少している状態である。

緊急事態宣言が解除され、今後事業を再開していく中で、新型コロナウイルス感染拡大を防止する取組を行うことが必要であるため、事業再開枠の利用を希望するもの。

2. 変更の内容

ガイドラインがない業種の場合は、「なし」と記載してください。

1. 対象となるガイドライン：外食業の事業継続のためのガイドライン
(一般社団法人 日本フードサービス協会)

2. 取組内容：

新型コロナウイルス感染症対策のため、以下のような取組を行う。

①店舗を休業していたことに伴い、店舗の消毒作業を業者に依頼するとともに、従業員等が使用する消毒液(2020年5月14日～補助事業期限までの分)を購入する。

②感染拡大防止のため、従業員等が着用するマスク(2020年5月14日～補助事業期限までの分)を購入する。

③従前に比べ店舗内の清掃を頻繁に行うため、清掃時に従業員等が着用する手袋(2020年5月14日～補助事業期限までの分)を購入する。

- ④客席と客席間の飛沫を防止するため、透明ビニールシート（5枚）を購入する。
- ⑤店舗内の換気を円滑に行うため、新たに換気扇の購入・設置を行う。
- ⑥お客様がトイレで使用されるペーパータオル（2020年5月14日～補助事業期限までの分）を購入する。併せて、来客者全員の検温を実施するため、体温計を購入する。
- ⑦お客様に弊社の感染防止に関する取組を周知するため、ポスターを5枚作成する。

(別紙2)【様式第4：補助事業の内容・経費の配分の変更承認申請書に添付】

事業者名：株式会社◇◇ 代表取締役 △△△△

経費明細

(単位：円)

経費区分	内容・必要理由	経費内訳 (単価×回数)	補助対象経費 (<u>税抜</u> ・税込)
1. 消毒費用	消毒作業の外注費、消毒液の購入費・感染防止対策のため	消毒作業の外注：@150,000 消毒液の購入費：@500×10本(2020年6月～2021年3月) =5,000	155,000
2. マスク費用	マスク購入費・感染防止対策のため	@500(5枚入)×240セット=120,000 ※従業員5名×6営業日/週×4週×10か月=1,200枚必要	120,000
3. 清掃費用	手袋の購入費・感染防止対策のため	@500(5枚入)×240セット=120,000 ※同上	120,000
4. 飛沫対策費用	透明ビニールシートの購入費・感染防止対策のため	@5,000×5枚=25,000	25,000
5. 換気費用	換気扇の購入費・感染防止対策のため	@30,000×1個=30,000	30,000
6. その他衛生管理費用	トイレ用ペーパータオル、体温計の購入費・感染防止対策のため	・トイレ用ペーパータオル：@400(100入り)×80セット=32,000 ※2セット/週×4週×10か月=80セット ・体温計：@3,000×2=6,000円	38,000

7. PR 費用	ポスター外注、 作成費・感染防 止対策のため	@50,000×一式	50,000
合 計			① 538,000

<u>A・B・C 枠での交付決定額※</u>	② 1,000,000
------------------------	-------------

※同封の「小規模事業者持続化補助金交付決定通知書」に記載のある交付決定額をご記入ください。

<u>補助金額（定額）※1</u>	500,000
-------------------	---------

※1：①と②のうちいずれか低い額を記載ください。ただし上限は50万円となります。

※2：共同申請の場合は補助事業者ごとに作成してください。