

記載例

第1号様式（第8条関係）

川崎市職場環境改善支援補助金交付申請書

令和3年5月14日

(宛先) 川崎市長

(申請者)

本店所在地 川崎市川崎区〇〇町1-2

企業名 川崎ハッピーライフ株式会社

代表者職・氏名 代表取締役社長 川崎 太郎

川崎市職場環境改善支援補助金補助金交付要綱第8条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 申請者概要

業種	製造業	資本金	10,000,000円 (大企業の出資割合 0%)
従業員数	30人	創業年月	平成10年 4月
事業実施場所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 川崎市川崎区〇〇町1-2		
担当者 連絡先	部署	総務課	電話 044-〇〇〇-〇〇〇〇
	氏名	中原 幸子	メール xxx@xxx.co.jp

法人の場合、法人全体の従業員数を記載してください。

事業実施場所は市内に限ります。

2 事業内容

事業実施期間	令和3年 4月 1日 から 令和3年12月31日 まで
取組概要	○従業員の感染防止のための事務スペースへのアクリルパネル設置 ○事務スペースの換気機能向上のためのサーキュレーター設置 ○作業スペースの換気機能向上のための換気扇設置工事

申請関係の連絡のためできるだけ記載してください。

補助対象の実施期間は、令和3年4月1日から令和3年12月31日までです。
※開始日は、契約、発注、その他の手続き（見積書取得等）に着手した日を記載してください。
※余裕をもった期間を設定してください。

実施予定の取組を箇条書きで簡潔にしてください。

3 補助対象経費（単位：円）

No.	項目・内容	金額（税抜）	備考
1	アクリルパネル	50,000円	事務スペース デスク用5個設置 単価：10,000円
2	サーキュレーター	30,000円	事務スペース換気用 1台
3	換気扇設置工事一式	210,000円	作業スペース 1か所設置
4		円	
5			
6			
7		円	
8		円	
9		円	
10		円	
補助対象経費合計（A）		290,000円	

税抜きの金額を記載ください。
消費税額は補助対象外です。

設置場所、使用方法、購入個数等
を記載してください。
また、複数個数を購入する場合は
1個（台）当たりの単価を記載し
てください

4 補助金交付申請額（円）

補助対象経費（A）	補助率	補助金交付申請額（千円未満切り捨て） （A×3/4と30万円のいずれか低い額） ※ただし、3万円に満たない場合は補助対象となりません
290,000円	4分の3	217,000円

補助対象経費の4分の3の経費が補助金交付申請額となります。
千円未満は切り捨てとなります。

5 申請にあたり確認・同意事項

<p>以下にすべて該当すること</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 4月1日以前より市内に事業所がある中小企業又は市内に事業所があり市内を納税地とする個人事業主であること。 ・ 市税を滞納していないこと。 ・ 次のいずれにも該当しない者であること。 <ul style="list-style-type: none"> ア 発行済株式総数又は出資価格総額の2分の1以上を、同一の大企業（中小企業以外の者であって事業を営む者。ただし、中小企業投資育成株式会社、投資事業有限責任組合は大企業には含まれない。）が単独で所有している者 イ 発行済株式総数又は出資価格総額の3分の2以上を、大企業が所有している者 ウ 大企業の役員又は職員を兼ねている者が役員総数の2分の1以上を占めている者 	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない (該当しない場合は応募できません。)
<p>風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第1項に規定する風俗営業、同条第5項に規定する性風俗関連特殊営業、同条第13項に規定する接客業務受託営業及びこれに類する事業を行っていないこと。</p>	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない (該当しない場合は応募できません。)
<p>政治資金規正法（昭和23年法律第194号）第3条に規定する政治団体に該当する者でないこと。</p>	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない (該当しない場合は応募できません。)
<p>過去に川崎市職場環境改善支援補助金の交付決定を受けていないこと</p>	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない (該当しない場合は応募できません。)
<p>同一内容、同一経費で既に川崎市又は他の行政機関等の補助制度による補助等を受けていないこと。</p>	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない (該当しない場合は応募できません。)
<p>書面の提出を求め、又は現地調査等により、補助事業に係る帳簿等の関係書類や設備等、実施状況について調査を行う要請があった際は、同意します。</p>	<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない (同意しない場合は応募できません。)
<p>本確認・同意事項の回答内容に虚偽や不正があった場合は補助金の申請を取り下げます。また、補助金支給後にこれが発覚した場合は補助金を返還します。</p>	<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない (同意しない場合は応募できません。)

「該当しない」「同意しない」にチェックが入る場合は応募できません。