第1号様式の1（第8条関係）

宣　誓　・　同　意　書
（中小企業PCR検査補助金）

山口県知事　　様

補助金の交付に際して、以下の支給要件を満たすことを宣誓します。

□ ①私は、支給要件を全て満たします。申請内容に偽りがある場合、補助金を返還します。

□ ②山口県内に事業所を有する中小企業者等で、事業を継続する意思があります。

□ ③私は、本申請により入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲内で使用されること並びに本補助金の事務、給付及び確認等に必要な範囲において関係機関及び第三者に提供されることがあることに了承します。

□ ④私は、当補助金の対象経費について、他の補助金と重複して受給しません。

□ ⑤私は、反社会的勢力に該当せず、今後においても、反社会的勢力との関係を持つ意思はありません。

□ ⑥私は、風俗営業等の規制及び業務の適正化法に関する法律に規定する「性風俗関連特殊営業」又は当該営業に係る「接待業務受託営業」を行う事業者ではありません。

□ ⑦政治団体、宗教上の組織又は団体ではありません。

□ ⑧私は、県税を滞納していません。

本申請にあたり、入力事項や証拠書類等に不正や虚偽の記載がないことを宣誓します。

本申請にあたり、支給要件等を確認するために県が必要と認める場合は、事業所等への状況確認、書面提出等に協力します。

不正が判明した場合には、補助金の給付を受けていない場合は、補助金の給付を受けることを辞退し、既に補助金の給付を受けていた場合は、速やかに返還します。

令和　　年　　月　　日

申請者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※法人・団体の場合、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名

※交付申請書兼実績報告書兼請求書の申請者と同一のこと

第1号様式の2（第8条関係）

中小企業ＰＣＲ検査補助金
交付申請書兼実績報告書兼請求書

申請日	

提出先

中小企業PCR検査補助金事務局　あて

標記の補助金について支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

1　申請者に関する事項

申請者の住所	郵便番号		申請者の種別	□ 法人　□ 団体等 □ 個人事業主
ふりがな			法人番号（個人事業主は入力不要）	
法人名・屋号				
生年月日（個人事業主の場合）			電話番号（日中連絡可能な番号）	
代表者職名			担当者所属・氏名	
代表者氏名			担当　連絡先（日中連絡可能な番号）	
事業所（事務所・店舗）の住所	郵便番号		事業所電話番号	
			営業の状況	
			□営業中　□休業中　□ 廃業	
産業分類（※）	記号	業種　（大分類）	主な事業内容（法人）・職種（個人事業主）	

※日本産業分類の大分類（募集要領の別紙2「産業分類表」）から選択してください。

2　実績報告額（請求額）

（単位：円）

①1事業者当たりの補助上限額	300,000
②既に交付された補助金額（2回目以降の申請時に記入）	
③今回の申請補助金額	
④今後交付を受けられる補助金額（＝①－②－③）	

3　振込口座（振込口座は、法人の場合は当該法人、個人事業主の場合は、ご本人の口座に限ります。）

金融機関	金融機関名		支店名	
	□銀行　□金庫 □組合　□農協		□ 支店　□ 出張所 □営業部	
口座番号	預金種別		口座番号	
口座名義	ﾌﾘｶﾞﾅ			

〔確認事項〕

	チェック欄
(1) 上記の経費は、他の補助金に申請していません。	□
(2) 上記の経費は、令和3年4月1日以前に支出したものではありません。	□
(3) 上記の経費は、県内事業所に勤務する従業員等に係る検査費用です。	□
(4) 検査費用は従業員等が負担したものではありません。	□
以下は、検査キットの購入経費を申請する場合にチェックすること。	□
(5) ドラックストアやインターネット等で購入した研究用抗原検査キットではありません。	□

第1号様式の2（第8条関係）

中小企業ＰＣＲ検査補助金
交付申請書兼実績報告書兼請求書

申請日	令和3年8月20日

提出先

中小企業PCR検査補助金事務局　あて

標記の補助金について支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

1　申請者に関する事項

申請者の住所	郵便番号	777-7777	申請者の種別	☐ 法人　☐ 団体等　☑ 個人事業主
	山口市	○○一丁目○番○号		
ふりがな	やまぐちしょうこうはんてん		法人番号（個人事業主は入力不要）	
法人名・屋号	山口商工飯店			
生年月日（個人事業主の場合）	昭和49年3月3日		電話番号（日中連絡可能な番号）	083-000-0000
代表者職名	代表		担当者所属・氏名	商労　太郎
代表者氏名	商労　三郎		担当　連絡先（日中連絡可能な番号）	090-000-0000
事業所（事務所・店舗）の住所	郵便番号	777-7777	事業所電話番号	083-000-0000
	山口市	○○一丁目○番○号	営業の状況	☑営業中　☐休業中　☐ 廃業
産業分類（※）	記号	業種（大分類）	主な事業内容（法人）・職種（個人事業主）	
	M	宿泊業，飲食サービス業	飲食店営業	

※日本産業分類の大分類（募集要領の別紙2「産業分類表」）から選択してください。

2　実績報告額（請求額）

（単位：円）

①1事業者当たりの補助上限額	300,000
②既に交付された補助金額（2回目以降の申請時に記入）	
③今回の申請補助金額	75,000
④今後交付を受けられる補助金額（＝①－②－③）	225,000

3　振込口座（振込口座は、法人の場合は当該法人、個人事業主の場合は、ご本人の口座に限ります。）

金融機関	金融機関名		支店名	
	●●	☑銀行　☐金庫　☐組合　☐農協	▲▲	☑支店　☐出張所　☐営業部
口座番号	預金種別	普通	口座番号	1234567
口座名義	ﾌﾘｶﾞﾅ	ショウロウ　サブロウ		
	商　労　三　郎			

〔確認事項〕

	チェック欄
(1)上記の経費は、他の補助金に申請していません。	☑
(2)上記の経費は、令和3年4月1日以前に支出したものではありません。	☑
(3)上記の経費は、県内事業所に勤務する従業員等に係る検査費用です。	☑
(4)検査費用は従業員等が負担したものではありません。	☑
以下は、検査キットの購入経費を申請する場合にチェックすること。	☑
(5)ドラックストアやインターネット等で購入した研究用抗原検査キットではありません。	☑

第1号様式の3（第8条関係）

中小企業ＰＣＲ検査補助金　補助対象経費内訳書

検査区分（※1）	陰性証明書の 有無（※2）	内訳（※3） 【 数量 × 単価 】	支払日（※4）	補助対象経費（単位：円） ※税抜きで記入すること。
			補助対象経費の合計 … A	
			申請補助金額　＝　A　×　1/2　（円未満切り捨て） ※申請書「2 実績報告額」の「③今回の申請補助金額」と一致	

【記入要領】

※1：検査区分は、以下から選択して記入すること。

①PCR検査（医療・検査機関での検査）、②PCR検査（検査キットの購入）、③抗原検査（医療・検査機関での検査）、④抗原検査（検査キットの購入）

※2：陰性証明書の発行料がある場合は「有」、発行料がない場合は「無」と記入すること。

※3：数量は、医療・検査機関の場合は検査人数を、検査キットの購入の場合は購入数を記入すること。

※4：支払日は領収書等に記載の日付を記入すること。（対象：令和3年4月1日から令和4年2月28日までの間に支払った経費）

第1号様式の3（第8条関係）

記　入　例

中小企業ＰＣＲ検査補助金　補助対象経費内訳書

検査区分（※1）	陰性証明書の有無（※2）	内訳（※3）【 数量 × 単価 】	支払日（※4）	補助対象経費（単位：円）※税抜きで記入すること。
①PCR検査（医療・検査機関での検査）	有	2名　×　30,000円	令和3年9月3日	60,000円
②PCR検査（検査キットの購入）	無	5セット ×　10,000円	令和3年9月7日	50,000円
③抗原検査（医療・検査機関での検査）	無	2名 × 15,000円	令和3年9月15日	30,000円
④抗原検査（検査キットの購入）	無	4セット × 2,500円	令和3年9月28日	10,000円
			補助対象経費の合計 … A	150,000円
			申請補助金額　＝　A　×　1/2　（円未満切り捨て） ※申請書「2 実績報告額」の「③今回の申請補助金額」と一致	75,000円

【記入要領】

※1：検査区分は、以下から選択して記入すること。

①PCR検査（医療・検査機関での検査）、②PCR検査（検査キットの購入）、③抗原検査（医療・検査機関での検査）、④抗原検査（検査キットの購入）

※2：陰性証明書の発行料がある場合は「有」、発行料がない場合は「無」と記入すること。

※3：数量は、医療・検査機関の場合は検査人数を、検査キットの購入の場合は購入数を記入すること。

※4：支払日は領収書等に記載の日付を記入すること。（対象：令和3年4月1日から令和4年2月28日までの間に支払った経費）

【貼付台紙】ＰＣＲ検査等に要した経費の領収書の写し

※領収書等は、宛名・支払日・検査種別(品名)・金額(税抜)等が分かるものを添付してください。
※複数の領収書がある場合には重ならないように添付してください。
　全ての領収書が1枚の台紙に添付できない場合は、2枚以上となっても構いません。

※領収書の宛名が申請事業者と異なる場合、以下にチェックの上、記名すること。

☐ 領収書の宛名は申請事業者の従業員等である。
☐ 当該経費は申請事業者が負担している。

令和　　年　　月　　日

申請者名：

※法人・団体の場合、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名
※交付申請書兼実績報告書兼請求書の申請者と同一のこと

中小企業ＰＣＲ検査補助金　申請チェックリスト

１　提出書類の確認

以下の書類が揃っていること。

- ☐ ①宣誓・同意書
- ☐ ②交付申請書兼実績報告書兼請求書
- ☐ ③対象経費内訳書
- ☐ ④領収書等の支払が確認できるものの写し（※指定の貼付台紙に添付の上、提出すること。）
- ☐ ⑤申請者本人名義の振込先口座の通帳の写し
- ☐ ⑥個人事業主の場合は本人確認書類(運転免許証等)の写し

２　内容確認事項

①宣誓・同意書

- ☐ 宣誓・同意書の左端の、全ての該当項目にチェックされていること。
- ☐ 日付と申請者名が記入されていること。

②交付申請書兼実績報告書兼請求書

- ☐ 複数回の申請は可能であるが、申請は月に１回までとなっていること。（※複数事業所・店舗ごとの申請は不可）

	≪１　申請者に関する事項≫		
☐	1	申請日	申請する日を記入。宣誓・同意書、領収書等の貼付台紙の日付と同一であること。
☐	2	申請者の種別	「法人」「団体等」「個人事業主」のいずれかにチェックされていること。
☐	3	申請者の住所	個人事業主の場合、本人確認書類の住所が記入されていること。
☐	4	法人番号	法人の場合、記入されていること。（※国税庁の法人番号公表サイトから検索可能）
☐	5	電話番号	日中連絡可能な番号が記入されていること。
☐	6	事業所の住所	県内の事業所が１か所記載されていること。（申請者の住所と同じ場合あり）
☐	7	営業の状況	「営業中」「休業中」「廃業」のいずれかにチェックされていること。※廃業の場合は申請不可
☐	8	産業分類	日本産業分類の大分類の記号と業種が記入されていること。※募集要領の別紙２を参照
☐	9	事業内容・職種	法人は主な事業内容、個人は職種が記載されていること。
	≪２　実績報告額（請求額）≫		
☐	10	②既に交付された補助金額	これまでに補助を受けた金額の累計が記入されていること。
☐	11	③今回の申請補助金額	今回の申請補助金額が記入されていること。（※補助対象経費内訳書の申請補助金額と一致）
	≪３　振込口座≫		
☐	12	―	法人の場合は当該法人、個人事業主の場合は本人の口座となっていること。
	≪確認事項≫		
☐	13	全欄	必要な項目にチェックされていること。

③対象経費内訳書

☐	14	検査区分	以下の①～④の検査区分が記入されていること。 「①PCR検査（医療・検査機関での検査）」「②PCR検査（検査キットの購入）」 「③抗原検査（医療・検査機関での検査）」「④抗原検査（検査キットの購入）」
☐	15	陰性証明書の有無	陰性証明書の発行料がある場合は「有」、発行料ない場合は「無」が記入されていること。
☐	16	内訳	数量は、医療・検査機関で検査した場合は検査人数を、検査キットを購入した場合は購入数が記入されていること。
☐	17	支払日	支払日は領収書等に記載の日付を記入すること。 ※令和３年４月１日から令和４年２月２８日までの間に支払った経費が対象
☐	18	補助対象経費	税抜きの金額が記入されていること。

④領収書等の支払が確認できるものの写し

☐	19	貼付台紙	指定の貼付台紙に添付の上、提出されていること。
☐	20	領収書の記載内容	領収書等は、宛名・支払日・検査種別(品名)・金額(税抜)等が分かるものが添付されていること。
☐	21	宛名が異なる場合	領収書の宛名が申請事業者と異なる場合、必要事項にチェックの上、日付と申請者名が記入されていること。