

沖縄県大規模飲食店等感染防止対策補助金実施計画書

1 申請者の概要

(1) 認証取得(予定)店舗名	
(2) 店舗所在地	
(3) 主たる業種	
(4) 連絡先 担当者役職/氏名 電話番号 E-mail アドレス	
補助金交付要綱第2条の対象事業者の確認 ※該当するものに○	
第1号関係(沖縄県内に所在、かつ食品衛生法の許可取得)	該当 非該当
第2号関係(沖縄県感染防止対策認証制度の認証取得)	取得済 申請中 未申請
第3号関係(150席以上の客席を有する)	_____席
第4号関係(県が行う感染防止対策に関する調査等へ協力)	協力する 協力しない
振込先口座情報確認	
金融機関名	
支店名	
預金種別	
口座番号	
口座名義	

2 申請事業の概要

感染防止対策の内容	
感染防止対策に係る経費(a) ※経費所用額内訳書を添付	円
交付を受けようとする補助金の額(b) ※上記(a)と基準額(300万円) を比較して少ない方の額に 補助率(1/2)を乗じた額 ※1,000円未満切り捨て	円