

長岡京市長 中小路 健吾 様

長岡京市新型コロナウイルス対策商工業事業者等緊急対応支援補助金交付申請書

長岡京市新型コロナウイルス対策商工業事業者等緊急対応支援補助金の趣旨を踏まえ、本補助金の支給を受けたいので、長岡京市新型コロナウイルス対策商工業事業者等緊急対応支援補助金交付要綱の第5条の規定により、下記のとおり申請します。なお、当申請書の記載については事実と相違なく、申請先からの聞き取り等があった場合は応じます。また、本申請書及び提出書類と情報連携を行う場合があることを承知します。支給額決定後は、

法人名称・所在地、事業所電話番号、主な業務内容、従業員数、代表者、担当者の記入をお願いします。

1. 申請者

申請者情報	事業所名称	長岡京株式会社				
	事業所所在地	〒617-8501	長岡京市開田一丁目〇〇番〇〇号 (TEL) 075-951-〇〇〇〇			
	主な事業内容	〇〇製造業				
	常時使用する従業員数	20人				
	代表者	長岡 京太郎				
	担当者	開田 京子 (TEL) 090-1234-〇〇〇〇 (メールアドレス) 〇〇〇@△△△.□□				

2. 給付申請額（該当する項目に☑印を記入してください。）

- 100,000円（感染者4人以下）
- 200,000円（感染者5人以上）

3. 感染に関すること

裏面のとおり

※感染者等は感染可能期間（発症日の2日前から隔離などをされるまでの期間）に、従事、利用していること。

4. 感染者の種類（該当する項目に☑印を記入してください。）

- 従業員等
- 利用者 ※利用者に感染がある場合、他の利用者へ事象の発生及び対応の周知をした文書等の写しの提出要

5. 事業継続の主な内容（該当する項目に☑印を記入してください。）

- 感染防止等に係る経費
- 環境改善・充実等の経費
- 従業員の確保や賃金等の割増経費
- PCR検査費用等
- その他（ ）

6. 振込先情報

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号（右詰めで記入）
京都 銀行 信用金庫 信用組合・農協	長岡 本店 支店	0158	312	普通 当座	1234567
口座名義人（カタカナ）33文字まで					
ナガオカキョウ（カ）					

長岡京市新型コロナウイルス対策商工業事業者等緊急対応支援補助金交付申請書
感染者状況確認表

事業所名称	長岡京株式会社		
担当者	開田 京子	連絡先	090-1234-0000

感染者等※ ¹	発症日	感染判明日	最終出勤日等※ ²	区分※ ³
1人目	R4年4月9日	R4年4月11日	R4年4月8日	従業員等(本人・同居人の感染による待機) 利用者本人
2人目	R4年4月11日	R4年4月12日	R4年4月1日	従業員等(本人・同居人の感染による待機) 利用者本人
3人目	R4年4月12日	R4年4月13日	R4年4月12日	感染可能期間(発症日の2日前から 隔離などをされるまでの期間)に、従 事していないため、対象外!
4人目	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
5人目	年 月 日	年 月 日	年 月 日	従業員等(本人・同居人の感染による待機) 利用者本人
6人目	年 月 日	年 月 日	年 月 日	従業員等(本人・同居人の感染による待機) 利用者本人
7人目	年 月 日	年 月 日	年 月 日	従業員等(本人・同居人の感染による待機) 利用者本人
8人目	年 月 日	年 月 日	年 月 日	従業員等(本人・同居人の感染による待機) 利用者本人
9人目	年 月 日	年 月 日	年 月 日	従業員等(本人・同居人の感染による待機) 利用者本人
10人目	年 月 日	年 月 日	年 月 日	従業員等(本人・同居人の感染による待機) 利用者本人

※¹感染者等の氏名は不要です。

※²最終出勤日等は、従業員等の場合は最終出勤日を、利用者の場合は、最終利用日を記入してください。

※³事業主及び従業員の場合は従業員等(本人)、従業員等が同居人の感染により保健所から自宅待機を指示された場合は従業員等(同居人の感染による待機)、利用者が感染した場合は利用者本人に「○」してください。

必要に応じて行を追加してください。

※申請方法

原則、郵送での申請となります。要綱等で提出書類に漏れないことを確認し、「簡易書留」や「レターパック」等郵送物が追跡できる方法で郵送してください。封筒裏面には、差出人の住所・氏名をご記載ください。なお、郵送料金は申請者側でご負担ください。

提出先 〒617-8501 京都府長岡京市開田 1-1-1 長岡京市商工観光課商工振興係 宛