

<記入例>

様式第1号（第6条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

長泉町新型コロナウイルス感染症対策事業者向けPCR検査事業費補助金 交付申請書兼実績報告書

令和3年〇〇月〇〇日

長泉町長 様

住 所 〒411-〇〇〇〇

長泉町中土狩〇〇〇番地

名 称 株式会社 〇〇工業

代表者氏名 〇〇 太郎

（連絡先） 電話番号：055-〇〇〇-××××

E-mail：nagaizumi@xxxxxx.com

長泉町新型コロナウイルス感染症対策事業者向けPCR検査事業費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請し、及び実績を報告します。

下記注記を参照

- 1 交付申請額 〇〇, 〇〇〇円（消費税及び地方消費税抜き、千円未満切捨て）
 - 2 検体数 〇〇件（詳細は別紙に報告のとおり）
 - 3 本補助金の申請回数 〇〇回目
- ※1 検体当たり上限額1万円（補助対象経費の3分の2以内）
- ※2 事業者当たり上限額50万円（上限額の範囲内で複数回申請可能）

別紙の検体数の合計値

本補助金の申請回数

添付書類

(1) 長泉町内に事業所を有すること及び代表者名が確認できる書類

※登記簿、確定申告書などの写し

(2) 交付申請に係る領収書（写し）

※事業者がPCR検査に支出した費用であることがわかる、令和3年8月20日以降の領収書

※従業員等が立替えた場合は、事業者が最終負担したことが分かる追加書類

(3) 検体キットについては、検査をしたこと及び医師の判断が伴うことが分かる書類

※検査結果のレポート、医師の判断が伴うことが記載された製品の写真など

<記入例>

(別紙)

新型コロナウイルス感染症の陽性者又は保健所が濃厚接触者と認めた者が発生した日	左記に伴い実施された検査日	検体数
令和3年9月〇〇日 (〇曜日)	令和3年9月××日 (×曜日)	〇〇
令和3年9月〇〇日 (〇曜日)	令和3年8月△△日 (△曜日)	△△
令和3年11月□□日 (□曜日)	令和3年11月△△日 (△曜日)	□□
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	発生日から2週間以内の検査日であること	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
令和 年 月 日 (曜日)	令和 年 月 日 (曜日)	
計		〇〇

※記入欄が不足する場合は、行の追加またはコピーしてご活用ください。

<添付例>

添付書類

- (1) 長泉町内に事業所を有すること及び代表者名が確認できる書類

登記簿や確定申告書などの写し

(町内の住所、代表者名が確認できること)

- (2) 交付申請に係る領収書 (写し)

令和3年8月20日以降の領収書の写し

(事業者宛ての領収書)

- ・従業員等が立替えた場合は、事業者が最終負担したことが分かる追加書類。
- ・領収書の内容からPCR検査費用の内容が分からないときは、紐づけが可能な写真など。
- ・PCR検査キットで複数分の領収書である場合は、1検体分の単価が分かる書類など。

- (3) 検体キットについては、検査をしたこと及び医師の判断が伴うことが分かる書類

検査結果のレポートや医師の判断が伴うこと が記載された製品の写真など

- ・購入した検査キットが確実に使用されたことが分かるレポートなど
- ・医師の判断を伴う検査キットであることが確認できるレポートや製品説明書など