

<申請者の概要>

申請者法人名・代表者名 (個人の場合は氏名)		〇〇ホテル株式会社 代表取締役 〇〇△△												
法人番号(13桁) (個人の場合は記載不要)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4
資本金額 (個人の場合は記載不要)		1000万円												
自社ホームページのURL		無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> http://												
補助対象施設	施設名称	〇〇ホテル みなとみらい												
	旅館業法の許可番号	〇〇〇〇第△△△△△号												
	施設所在地	〒(〇〇〇-〇〇〇〇) 神奈川県横浜市西区みなとみらい〇-〇-〇												
	営業の種類	<input checked="" type="radio"/> ホテル・旅館				<input type="radio"/> 簡易宿泊所				<input type="radio"/> 下宿				
	客室数	100室				宿泊定員				200人				

連絡担当者	所属・氏名	〇〇ホテル株式会社 〇〇〇〇											
	住所	〒(〇〇〇-〇〇〇〇) 東京都〇〇区〇〇〇											
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇				FAX番号		〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇					
	メールアドレス	〇〇〇@〇〇〇.〇〇											

<補助事業で実施する取組内容>

<p>1 感染防止対策に必要となる設備等の導入事業</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ロビー及び客室における感染症対策を行った。
<p>2 新たな需要に対応するための体制整備事業</p> <ul style="list-style-type: none"> ・新たにワーケーション利用の客を受け入れるため、ワーケーションスペースにおける公衆無線LAN整備を行った。 ・県内の宿泊客をターゲットとし、新たに近隣の観光コンテンツと連携した商品開発を行うことで利用客の促進を図る。

<事業実施により期待される効果・目標>

<p>1 感染防止対策に必要となる設備等の導入事業</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ロビー及び客室において感染症対策を行うことで、宿泊者や従業員の感染のリスクを軽減した。
<p>2 新たな需要に対応するための体制整備事業</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ワーケーションスペースにおける公衆無線LAN整備を行うことで、新たにワーケーション利用の客を受け入れた。 ・新たに県内の宿泊客をターゲットとした商品開発を行うことで宿泊客の増加を図る。

<アンケートへのご協力のお願い>

新型コロナウイルス感染症等による宿泊施設様への影響を把握し、神奈川県 の来年度以降の施策の参考とするため、次のアンケートについて御協力のほどお願いいたします。※本アンケートへの回答により個別の施設様の状況が特定されることはありません。また、回答の有無は補助の審査には一切影響しません。

アンケート (任意)	質問 本申請に係る宿泊施設の客室稼働率について、2019年～2021年での状況を次の中から選択してください。 ※おおよそで結構ですので、ご回答者様の実感をご回答ください。											
	2019年(1月～12月)	<input type="checkbox"/> 1割未満	<input type="checkbox"/> 1割	<input type="checkbox"/> 2割	<input type="checkbox"/> 3割	<input type="checkbox"/> 4割	<input type="checkbox"/> 5割	<input type="checkbox"/> 6割	<input checked="" type="checkbox"/> 7割	<input type="checkbox"/> 8割	<input type="checkbox"/> 9割	<input type="checkbox"/> 10割
	2020年(1月～12月)	<input type="checkbox"/> 1割未満	<input type="checkbox"/> 1割	<input type="checkbox"/> 2割	<input type="checkbox"/> 3割	<input checked="" type="checkbox"/> 4割	<input type="checkbox"/> 5割	<input type="checkbox"/> 6割	<input type="checkbox"/> 7割	<input type="checkbox"/> 8割	<input type="checkbox"/> 9割	<input type="checkbox"/> 10割
	2021年(1月～7月)	<input type="checkbox"/> 1割未満	<input type="checkbox"/> 1割	<input type="checkbox"/> 2割	<input type="checkbox"/> 3割	<input type="checkbox"/> 4割	<input checked="" type="checkbox"/> 5割	<input type="checkbox"/> 6割	<input type="checkbox"/> 7割	<input type="checkbox"/> 8割	<input type="checkbox"/> 9割	<input type="checkbox"/> 10割

【次の1及び2ごとに分けて記載してください】

- 1 証拠書類ごと
 - ・未完了事業→見積書ごと
 - ・事業完了したもの→着手日と事業内容が分かる書類ごと(発注書など)
- 2 品目ごと(プルダウン形式です)
 - ※手書きをする場合には募集要領P9~10から選択してください。

(単位:円)

○支出の部

1 感染防止対策に必要なとなる設備等の導入事業

品目	着手日(予定日) (発注・契約日)	完了日(予定日) (支払い完了日)	添付 資料 番号	補助対象経費		
				単価(税抜)	数量	計
消毒・衛生関係						
ア 換気機能付き空調機	令和2年6月1日	令和2年6月30日	1	150,000	2	300,000
ニ 換気用扇風機、サーキュレーター	令和2年6月1日	令和2年6月30日	1	9,000	20	180,000
ト 空気清浄機	令和2年6月10日	令和2年7月20日	2	20,000	50	1,000,000
イ 消毒液、除菌液(アルコール液、次亜塩素酸水、亜塩素酸水、界面活性剤含有洗剤、漂白剤)	令和2年6月20日	令和2年6月20日	2	12,000	1	12,000
イ 消毒液、除菌液(アルコール液、次亜塩素酸水、亜塩素酸水、界面活性剤含有洗剤、漂白剤)	令和2年6月25日	令和2年6月29日	3	30,000	1	30,000
シ マスク	令和2年6月25日	令和2年6月29日	3	1,500	30	45,000
ネ その他換気設備	令和2年8月1日	令和2年9月10日	4	100,000	5	500,000
フ アからヒまでの品目(機器・装置)の改良、設置に係る費用	令和2年8月1日	令和2年9月10日	4	30,000	5	150,000
シ マスク	令和3年1月20日	令和3年1月30日	5	1,000	40	40,000
その他()						0
混雑の「見える化」システムの整備						
						0
						0
						0
						0
						0
非接触設備						
						0
						0
						0
						0
						0
						0
小計(1 感染防止対策に必要なとなる設備等の導入費)・・・(A)						2,257,000
2 新たな需要に対応するための体制整備事業						
ワーケーション設備工事改修工事	令和2年10月20日	令和2年11月30日	6	1,000,000	1	1,000,000
公衆無線LAN購入費	令和2年10月20日	令和2年11月10日	7	30,000	2	60,000
公衆無線LAN設置工事費	令和2年10月20日	令和2年11月10日	7	15,000	1	15,000
マイクロリズム商品開発費(WEB改修含む)	令和3年3月25日	令和3年10月1日	8	300,000	1	300,000
						0
						0
						0
小計(2 新たな需要に対応するための体制整備事業)・・・(B)						1,375,000
補助対象経費<合計>・・・(C)【(A)+(B)】						3,632,000
(C) × 1/2・・・(D)						1,816,000

添付する証拠書類について、該当する経費にマーカーをすなどのご協力をお願いします。

プルダウンで選択してください

令和2年5月14日から令和4年1月31日までに着手した事業

<証拠書類ごとに手入力で記載してください>
・未完了事業→見積書ごと
・事業完了したもの→着手日と事業内容が分かる書類ごと

未完了事業については完了予定日を記載してください。

交付申請額 1,816,000

(D)に記載の金額のうち、500万円以内でかつ、1,000円未満を切り捨てた金額となります。

注:令和2年度分及び令和3年度分の両方を提出する場合は、両方の交付申請額の合計が500万円以内となります(1施設当たり補助上限:500万円)。

○収入の部

(単位:円)

区分	収入額
県補助金	1,816,000
その他補助金等	0
経費合計	1,816,000

基本的にこちらの項目はゼロとなります。当申請事業において、その他の補助金の交付を受けた(受ける予定)場合には当補助金を受けられません。

※消費税、送料等は補助対象になりません。
※各品目に関連して添付する見積書や発注書等は、書類の右上に番号を付したうえ、本様式の「添付書類番号」にも同じ番号を記載してください。
※レシート等細かいものについては、貼付台紙に貼り付けて提出してください。
※一つの品目につき、単価や商品名等異なる複数の物品を記載する場合など、行が不足する場合は適宜追加してください(数式もコピーするようにしてください。)

<申請者の概要>

申請者法人名・代表者名 (個人の場合は氏名)		〇〇リゾート株式会社 代表取締役 〇〇△△												
法人番号(13桁) (個人の場合は記載不要)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4
資本金額 (個人の場合は記載不要)		1000万円												
自社ホームページのURL		無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> http://												
補助対象施設	施設名称	〇〇旅館												
	旅館業法の許可番号	〇〇〇〇第△△△△号												
	施設所在地	〒(〇〇〇-〇〇〇〇) 神奈川県足柄下郡箱根町〇〇〇												
	営業の種類	<input checked="" type="radio"/> ホテル・旅館				<input type="radio"/> 簡易宿泊所				<input type="radio"/> 下宿				
	客室数	50室				宿泊定員				200人				

連絡担当者	所属・氏名	〇〇リゾート株式会社 〇〇〇〇											
	住所	〒(〇〇〇-〇〇〇〇) 東京都〇〇区〇〇〇											
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇				FAX番号		〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇					
	メールアドレス	〇〇〇@〇〇〇.〇〇											

<補助事業で実施する取組内容>

<p>1 感染防止対策に必要なとなる設備等の導入事業</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ロビー及び客室における感染症対策を行ったほか、食事処のレイアウト変更に伴う改修工事を行った。 ・非接触チェックイン、チェックアウトのシステムを導入した。
<p>2 新たな需要に対応するための体制整備事業</p> <ul style="list-style-type: none"> ・新たにワーケーション利用の客を受け入れるため、ワーケーションスペース設置に係る施設の改修工事及び公衆無線LAN設備の整備や客室におけるワーケーション対応に係る改修を行う。

<事業実施により期待される効果・目標>

<p>1 感染防止対策に必要なとなる設備等の導入事業</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ロビー、客室及び食事処において感染症対策を行うことで、宿泊者や従業員の感染のリスクを軽減した。
<p>2 新たな需要に対応するための体制整備事業</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ワーケーションスペース設置に係る施設の改修工事及び公衆無線LAN設備の整備や客室におけるワーケーション対応に係る改修を行い、新たにワーケーション利用の客を受け入れることで利用客の拡大を図る。

<アンケートへのご協力をお願い>

新型コロナウイルス感染症等による宿泊施設様への影響を把握し、神奈川県に来年度以降の施策の参考とするため、次のアンケートについて御協力のほどお願いいたします。※本アンケートへの回答により個別の施設様の状況が特定されることはありません。また、回答の有無は補助の審査には一切影響しません。

アンケート (任意)	質問 本申請に係る宿泊施設の客室稼働率について、2019年～2021年での状況を次の中から選択してください。 ※おおよそで結構ですので、ご回答者様の実感をご回答ください。											
	2019年(1月～12月)	<input type="checkbox"/> 1割未満	<input type="checkbox"/> 1割	<input type="checkbox"/> 2割	<input type="checkbox"/> 3割	<input type="checkbox"/> 4割	<input type="checkbox"/> 5割	<input type="checkbox"/> 6割	<input checked="" type="checkbox"/> 7割	<input type="checkbox"/> 8割	<input type="checkbox"/> 9割	<input type="checkbox"/> 10割
	2020年(1月～12月)	<input type="checkbox"/> 1割未満	<input type="checkbox"/> 1割	<input type="checkbox"/> 2割	<input type="checkbox"/> 3割	<input checked="" type="checkbox"/> 4割	<input type="checkbox"/> 5割	<input type="checkbox"/> 6割	<input type="checkbox"/> 7割	<input type="checkbox"/> 8割	<input type="checkbox"/> 9割	<input type="checkbox"/> 10割
	2021年(1月～7月)	<input type="checkbox"/> 1割未満	<input type="checkbox"/> 1割	<input type="checkbox"/> 2割	<input type="checkbox"/> 3割	<input type="checkbox"/> 4割	<input checked="" type="checkbox"/> 5割	<input type="checkbox"/> 6割	<input type="checkbox"/> 7割	<input type="checkbox"/> 8割	<input type="checkbox"/> 9割	<input type="checkbox"/> 10割

令和3年度 記載例

【次の1及び2ごとに分けて記載してください】
 1 証拠書類ごと
 ・未完了事業→見積書ごと
 ・事業完了したもの→着手日と事業内容が分かる書類ごと(発注書等)
 2 品目ごと(フルダウン形式です)
 ※手書きをする場合には募集要領P9~10から選択してください。

(単位:円)

○支出の部

1 感染防止対策に必要なとなる設備等の導入事業

消毒・衛生関係								
品目	着手日(予定日) (発注・契約日)	完了日(予定日) (支払い完了日)	添付 資料 番号	補助対象経費				
				単価(税抜)	数量	計		
カ アクリル板	令和3年5月1日	令和3年5月15日	1	2,000	20	40,000		
キ 透明ビニールカーテン	令和3年5月1日	令和3年5月15日	1	3,000	10	30,000		
ス パーテーション	令和3年6月10日	令和3年7月20日	2	10,000	10	100,000		
カ アクリル板	令和3年6月10日	令和3年7月20日	2	2,000	20	40,000		
ア 手指の消毒設備	令和3年7月25日	令和3年7月25日	3	7,000	5	35,000		
ネ その他換気設備	令和3年7月30日	令和3年8月30日	4	100,000	1	100,000		
フ アからヒまでの品目(機器・装置)の改良、設置に係る費用	令和3年7月30日	令和3年8月30日	4	30,000	1	30,000		
						0		
その他()						0		
混雑の「見える化」システムの整備								
メ CO2濃度測定器	令和3年4月10日	令和3年4月20日	5	10,000	5	50,000		
						0		
						0		
						0		
非接触設備								
モ モバイル等による非接触型チェックイン、チェックアウトシステム	令和3年4月25日	令和3年5月30日	6	800,000	1	800,000		
レ 施設内のソーシャルディスタンス確保のための改修工事	令和3年5月10日	令和3年6月10日	7	600,000	1	600,000		
						0		
						0		
						0		
						0		
小計(1 感染防止対策に必要なとなる設備等の導入費)						(A)	1,825,000	
2 新たな需要に対応するための体制整備事業								
ワーケーションスペース改修工事	令和3年10月30日	令和3年11月30日	8	1,000,000	1	1,000,000		
公衆無線LAN購入費	令和3年10月30日	令和3年11月30日	8	30,000	2	60,000		
公衆無線LAN設置工事費	令和3年10月30日	令和3年11月30日	8	15,000	1	15,000		
ワーケーション対応客室改修工事	令和3年11月10日	令和3年12月20日	9	50,000	50	2,500,000		
						0		
小計(2 新たな需要に対応するための体制整備事業)						(B)	3,575,000	
補助対象経費<合計>						(C) 【(A) + (B)】	5,400,000	
						(C) × 3 / 4	(D)	4,050,000

添付する証拠書類について、該当する経費にマーカーをするなどのご協力をお願いします。

令和3年4月1日以降に着手した事業

<証拠書類ごとに手入力で記載してください>
 ・未完了事業→見積書ごと
 ・事業完了したもの→着手日と事業内容が分かる書類ごと(発注書など)

未完了事業については完了予定日を記載してください。

交付申請額 4,050,000

(D)に記載の金額のうち、500万円以内でかつ、1,000円未満を切り捨てた金額となります。

注: 令和2年度分及び令和3年度分の両方を提出する場合は、両方の交付申請額の合計が500万円以内となります(1施設当たり補助上限: 500万円)。

○収入の部

(単位:円)

区分	収入額
県補助金	4,050,000
その他補助金等	0
経費合計	4,050,000

基本的にこちらの項目はゼロとなります。当申請事業において、その他の補助金の交付を受けた(受ける予定)場合には当補助金を受けられません。

※消費税、送料等は補助対象になりません。
 ※各物品に関連して添付する見積書や発注書等は、書類の右上に番号を付したうえ、本様式の「添付書類番号」にも同じ番号を記載してください。
 ※レシート等細かいものについては、貼付台紙に貼り付けて提出してください。
 ※一つの品目につき、単価や商品名等が異なる複数の物品を記載する場合など、行が不足する場合は適宜追加してください(数式もコピーするようにしてください。)