支援金支給申請書

福岡市緊急経済対策実行委員会会長

他则 印系心柱/4 对	ζ	
所在地	₹	
会社名又は名	 ;称	
代表者職・氏		
		円 従業員数 人)
	□ 個人事業主 □ その他(
(担当者名)
(担当者連絡分	 た)
(メールアドし)
	記	
1 事業名		
2 支援金支給申請額	※事業計画書(様式第2号)により算出した支 支援金の算出:支援対象経費に5分の4を乗 ※審査の結果、支援金の額は申請額と異なる場	じた額(上限20万円)
3 本事業(第2期)への 申請回数		
4 添付書類 (添付漏れ・記載漏れ:	└ 等がないことを確認し, □ にチェッ	クを入れてください。)
□ 誓約書 (様式第 1 号 別紙)	□ (法人の場	ー 合)登記事項証明書の写し ※
□ 事業計画書 (様式第2号)	□ (個人事業)	主の場合)確定申告書の写し,
□ 興行等実績報告書(様式第3号) ※	個人事業(の開業等届出書の写し等 ※
□ 興行等実績報告書(様式第3号)補足資料	(2件分) ※	類 ※
□ 役員等名簿(様式第4号) ※		
(※)の書類については、2、3回目の申	請で変更がない場合は省略することが	できます。
■事務局使用欄		
事務局受付印	申請番号	備考
1		

誓約書

私は福岡市文化・エンターテインメントのハイブリッド開催支援金を申請するにあたり、下記の内容 について誓約します。

記

- 1 申請書類の記載事項について、事実と相違ありません。申請書類及び事業実施報告書類に虚偽の 記載や報告があった場合は、支援金の返還等、福岡市緊急経済対策実行委員会(以下「実行委員 会」という。)の指示に従います。
- 2 暴力団員又は暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者(団体の場合、当該団体の役員が 暴力団員に該当する団体を含む。)ではありません。
- 3 申請者(代表者)が暴力団員等に該当しないことの確認のため、福岡市及び福岡県警察に照会を 行うことに同意します。
- 4 「市税に係る徴収金(市税及び延滞金等)に滞納がないこと」の確認にあたり、福岡市税務担当課 に申請書が開示され、市税等の課税及び納付状況について照会されることに同意します。また、市 税に係る徴収金に滞納があった場合、支援金の返還等、実行委員会の指示に従います。
- 5 支援対象事業は、以下に該当するものではありません。
 - (1) 宗教の教義を広め、儀式行為を行い、及び信者を教化育成することを目的とするもの。
 - (2) 政治上の主義を推進し、支持し、又はこれに反対することを目的とするもの。
 - (3) 特定の公職の候補者もしくは公職にあるもの又は政党を推薦し、支持し、又はこれらに反対することを目的とするもの。
 - (4) 本支援金以外の同種の助成金・補助金等を受けるもの。
 - (5) 法令及び公序良俗に反するもの。
- 6 支援対象事業は、第三者の著作権その他第三者の権利を侵害しないものとし、問題等が生じた際は、申請者の責任と費用で対応します。
- 7 支援対象事業者名及び支援対象事業名の公表に同意します。
- 8 支援対象事業は、新型コロナウイルス感染症の拡大予防のための措置を講じた上で開催します。
- 9 厚生労働省新型コロナウイルス接触確認アプリ(略称:COCOA)のインストールに努めるとと もに、公演の参加者に利用促進を行います。
- 10 下記「申請にあたっての注意事項」を遵守します。

【申請にあたっての注意事項】

- ◆ 申請書の提出後、審査の必要に応じ、追加で書類の提出を求められた場合は指定された期日まで に提出すること(期日までに提出がない場合は申請を却下する場合があります)。
- ◆ 申請内容等を変更する場合や、事業を中止する場合は、速やかに連絡すること。
- ◆ 事業終了後に実施報告書など指定の書類等を期日までに提出すること。

令和 年 月 日

福岡市緊急経済対策実行委員会会長

所在地	Т
会社名又は名称	
代表者職・氏名	

※法人の代表者又は個人事業主が<u>自署</u>してください。(自署の場合押印不要) 自署でない場合は、代表者印(個人の場合認印可)の押印が必要です。

事業計画書

1 支援対象事業の内容

事業名										
ジャンル ※該当するものをチェックして ください。		□ 音楽 / □ ダンス / □ 演劇 / □美術 / □伝統芸能 / □ その他 (
		※その他の場合	,()内に	こジャンルを	·記載し	てください。				
実施日		令和	年	月		日				
		※令和4年2月	28日までに閉	昇催されるも	のが対象	象です。				
	施設名称									
実施場所	所在地	福岡市 ※福岡市内に所	区 在する会場か	が対象です。						
	動員見込)		(平常時 <i>の</i>)収容,	人数:		人)		
		※国が示す公演	開催にかかる	る収容率及び	人数制	限の目安を遵守	してくだ	さい。		
入場料等			円	l						
		※有料で開催さ	れるものが対	対象です。						
事業内容 ※実施内容を具ください。別途付による補足もでによるでに人演等付してください。	, 企画書等の添可能です。 リーフレットや がある場合は添									
出演者										
オンライン配※利用する配信や										
配信日		令和	年	月	E	3				
		※公演終了後、	2週間以内か	いつ令和4年	2月28	日までに配信さ	れるもの	が対象です	0	
公演と同日の配信が 困難な理由 ※同日配信の場合は記載不要										
視聴料		円 ※やむを得ない理由により困難な場合を除き、有料で開催されるものが対象です。								
有料での配信が 困難な理由 ※有料の場合は記載不要										

2 支援対象経費

(単位:円)

経費	積算内訳							
社 負	項目	単価(税込)	数量	金額(税込)				
感染症対策にか かる経費								
オンライン配信								
の運営にかかる								
経費								
		総計(税込)						

支援金支給申請額	円
----------	---

[※]上記表に代えて別途作成した表を添付する場合は、上記表の一行目に「別紙の通り」と記載してください。

[※]支援金支給申請書(様式第1号)と同じ額を記載してください。

^{※&}lt;u>総計(税込)の4/5(上限20万円※1円未満切り捨て)</u>が支援額になります。**計算間違いには十分ご注意ください。**

3 支援事業経費収支予算書 ※支援事業にかかるすべての収支を記載すること。

(1) 収入			(単位:円)
項目	金額(税込)	補助金等の場合は交 付元	備考
福岡市文化・エンターテインメントの ハイブリッド開催支援金		福岡市	
チケット収入(公演)			
チケット収入 (配信)			
合 計			
(0)			(24.1
(2) 支出 項 目	◆ 類(粉))		(単位:円) 備 考
	金額(税込))佣 与
合 計			
		J	
4 新型コロナウイルス感染	や予防のために実施す	る対策	
※該当するものをチェックしてください。	「その他」の場合, ()内に	実施する対策を記載し	てください。
□ 出入口に手指消毒用アルコール	レを設置	□ 関係者の体調	状態の確認の徹底
□ 舞台及び客席等の距離の確保		□ 関係者のマスク	7着用の徹底
□ 検温の実施		□ 関係者の手指	消毒等の徹底
□ マスク着用の呼びかけ			
□ COCOAの利用促進			
□ その他			_

申請者名	
(事業者名)	

興行等実績報告書

2019年1月から2021年3月までの福岡市内での興行等実績 (2件)

2019年1月から2021年3月までの福岡市内での興行寺美積 (2件)							
	1件目						
事業名	事業との関わり ※主催・企画制作・運営・出演など						
開催日	年 月 日~ 年 月 日 ※2019年1月から2021年3月までに開催された事業が対象です。						
開催場所 (施設名称)							
(所在地)	福岡市 区 ※福岡市内に所在する会場が対象です。						
事業内容	※文化・エンターティンメント分野の内容であるものが対象です。 アマチュアの発表会やアーティストのパフォーマンス等を主目的としないワークショップなどの事業は実績として認められません。						
収益等の実績	□ 入場料収入 / □ 広告料収入 / □ 物販収入 / □ 出演料 / □ その他() ※当該事業において、主催者等として収益を得た実績又は公演に出演し出演料等の対価を得た実績が必要です。						
出演者 							
山)	2件目						
事業名	2件目 事業との関わり ※主催·企画制作·運営·出演など						
	事業との関わり						
事業名	事業との関わり ※主催·企画制作·運営・出演など 年月日~ 年月日						
事業名 開催日 開催場所	事業との関わり ※主催·企画制作·運営・出演など 年月日~ 年月日						
事業名 開催日 開催場所 (施設名称)	事業との関わり ※主催・企画制作・運営・出演など 年 月 日~ 年 月 日 ※2019年1月から2021年3月までに開催された事業が対象です。						
事業名 開催日 開催場所 (施設名称)	事業との関わり ※主催・企画制作・運営・出演など 年月日~年月日 ※2019年1月から2021年3月までに開催された事業が対象です。 福岡市区 ※福岡市内に所在する会場が対象です。						

※各事業の実施が確認できる資料(リーフレット・フライヤー等)を**必ず**添付してください。

役 員 名 簿

【会社名又は名称:

				生年月日				
区分	氏名か (半角か、姓と名は半角 スペースで分ける)	氏名 (姓と名は全角スペース で分ける)	元号 大正: T 昭和: S 平成: H	年	月	日	性別 男性∶M 女性∶F	役職
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

※入力上の留意点

- 1 太線の枠内が警察への照会内容になりますので、列追加は不可。行追加は可。2 外国人で日本名もある場合は、各々一列に入力すること。

- 3 アルファベット氏名はカタカナで入力すること。4 常用漢字ではない文字が氏名に使用されている場合は、簡体字を当てるか、空白としてください。