

山形県ポストコロナに向けた
観光施設支援事業費助成金運営事務局 殿

申請者 住所 〒 **990-8570**
山形市松波二丁目8-1

氏名 **株式会社やまがたまつなみ**
代表取締役 松波 旅男

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印
代表取締役印

山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業費助成金交付申請書

標記助成金の交付を受けたいので、山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業費助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

観光施設名	ホテルまつなみ 申請は観光施設ごとに提出してください。
連絡先	電話番号： 023-630-0000 FAX： 023-630-9999 E-mail： 0000@000.00 ◆本申請に係る問合せ連絡先（日中連絡がとれる連絡先）を記入してください。
	担当者職・氏名（ 営業部長 尾形 旅三 ）
施設の所在地	〒 999-0800 山形市城東町1-2-3
助成金 交付申請額	575,000円 ◆助成事業計画書2の助成金交付申請額を記入してください。
事業完了予定日	令和 4 年 9 月 30 日
添付書類	・助成事業計画書（別記様式第2号） ・申請要件等確認書（別記様式第3号） ・口座振替申出書（別記様式第4号） 交付申請額は千円未満を切捨ててください。

助成事業計画書

1 観光施設名：**ホテルまつなみ**

経費の内訳が分かる書類（積算書、見積書、カタログ等）を添付してください

2 助成対象経費の内訳

(1) ポストコロナに向けた、誘客促進のための取組に要する経費	
<input type="checkbox"/> ワークーションに対応した改修又は新商品開発やプロモーションの実施	円
<input type="checkbox"/> マイクロツーリズムに対応した改修又は新商品開発やプロモーションの実施	円
<input type="checkbox"/> ユニバーサルツーリズムに対応した改修又は新商品開発やプロモーションの実施	円
<input checked="" type="checkbox"/> インバウンド再開に対応した改修又は新商品開発やプロモーションの実施	150,000円
<input type="checkbox"/> 非接触型システムの導入	円
<input checked="" type="checkbox"/> 感染拡大防止対策に必要となる設備、機器、必需品等の購入（リース）に要する経費	52,000円
<input checked="" type="checkbox"/> 原油価格高騰及び原材料高騰に対応するための設備、機械等の購入	498,500円
小 計①	700,500円
助成率②・助成上限額 (いずれかに○)	3 / 4 ・ 1,000,000円
(1) の助成金交付申請額①×② (千円未満切捨、助成上限額以下)	A 525,000円
(2) 専門家等からの助言に要する経費 助成金交付申請額 (千円未満切捨、200,000円以下)	B 50,000円
別記様式1の助成金交付申請額 A+B	575,000円

- ※ 該当する助成事業の内容にをし、助成対象経費を税抜きで記載してください。
- ※ 別途経費の内訳が分かる書類（積算書、見積書、カタログ等）を添付ください

3 助成対象事業の内容

具体的な事業内容及び実施理由を記載してください。
<p>専門家からホテル内の省エネ診断をしてもらい、高効率の空調設備へ更新するもの。 また、インバウンド再開に向けホテル内表示の多言語化を図るとともに、ロビーへ空気清浄機を増設するもの。</p>

申請要件等確認書

申請者 住所 〒990-8570
 山形市松波二丁目8-1
 氏名 株式会社やまがたまつなみ
 代表取締役 松波 旅男
 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)



1 誓約事項確認 ◆☑できない(要件を満たさない)場合、助成金を交付することはできません。

誓約する場合は☑してください。	チェック欄
提出書類に記載した内容は事実と相違がない。	<input checked="" type="checkbox"/>
申請に当たり提出した書類について、不正に取得したものではない。	<input checked="" type="checkbox"/>
申請する助成対象経費は、併用不可の他助成事業を利用していない。	<input checked="" type="checkbox"/>
宿泊施設又は別表1の助成対象施設分類表に該当する施設である。	<input checked="" type="checkbox"/>
自治体が運営する施設ではない。	<input checked="" type="checkbox"/>
風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条第6項に規定する施設(これに類するものを含む。)に該当しない。	<input checked="" type="checkbox"/>
助成金の受給後も事業を継続する。	<input checked="" type="checkbox"/>
山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業費助成金交付要綱(以下「要綱」という。)第2条第4号に定める暴力団等に該当しない。	<input checked="" type="checkbox"/>
助成金申請額は助成上限額を超えていない。	<input checked="" type="checkbox"/>

2 申請書類確認 ◆☑できない(書類に不足がある)場合、助成金を交付することはできません。

書類が揃っている場合は☑してください。	チェック欄
①(別記様式第1号)山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業費助成金交付申請書	<input checked="" type="checkbox"/>
②(別記様式第2号)助成事業計画書	<input checked="" type="checkbox"/>
③助成対象経費の内訳が分かる書類(積算書、見積書、カタログ等)	<input checked="" type="checkbox"/>
④(別記様式第3号)申請要件等確認書 ※この様式です。	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤(別記様式第4号)口座振替申出書	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 振込先口座が分かる通帳の写し(口座名義(カタカナ)と口座番号の両方が分かるページ)	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦(宿泊施設の場合)旅館業営業許可証(写)	<input checked="" type="checkbox"/>

3 その他

該当する場合は☑してください。	チェック欄
「山形県新型コロナ対策認証制度」の認証を取得している。	<input checked="" type="checkbox"/>
申請する助成対象経費について、山形県及び山形県内の市町村の助成事業(間接助成※を含む)のうち、他助成事業と併用可としている事業で助成を受けている、又は受ける予定である。(要綱第4条第2項) (実施主体名: ●●市 助成事業名: バリアフリー支援補助金 ◆☑の場合は、助成事業実施主体名、助成事業名を記載し、「交付決定通知(写)」又は「額の確定通知(写)」を提出してください。)	<input checked="" type="checkbox"/>

※県及び県内市町村の予算を活用している団体等の助成事業

口座振替申出書	
振込先金融機関名	山形観光 銀行 金庫 県庁支 店 組合 出張所
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他
口座名義人	フリガナ カヤマガタマツナミ 株式会社やまがたまつなみ
口座番号	NO . 0123456
<p>助成金の支払いについては、上記のとおり口座振替されるよう申し込みます。</p> <p>令和 4年 7月 1日</p> <p style="text-align: center;">住所 〒990-8570 山形市松波二丁目8-1</p> <p style="text-align: center;">氏名 株式会社やまがたまつなみ 代表取締役 松波 旅男 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)</p> <p>山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業費助成金運営事務局 殿</p>	

※預金通帳の写し（本支店名等、上記の内容が確認できる部分）を添付してください。
 ※申請者本人名義の口座とします。

令和 4年 7月 22日

山形県ポストコロナに向けた
観光施設支援事業費助成金運営事務局 殿

申請者 住所 〒 **990-8570**
山形市松波二丁目8-1

氏名 **株式会社やまがたまつなみ**
代表取締役 松波 旅男
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印
代表取締役印

山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業費助成金変更承認申請書

令和4年7月11日付け00-1で交付決定通知がありました標記助成金について、下記のとおり変更したいので、山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業費助成金交付要綱第8条の規定により承認されるよう申請します。

記

観光施設名	ホテルまつなみ 申請は観光施設ごとに提出してください。
連絡先	電話番号： 023-630-0000 FAX： 023-630-9999 E-mail： 0000@000.00 ◆本申請に係る問合せ連絡先（日中連絡がとれる連絡先）を記入してください。
	担当者職・氏名（ 営業部長 尾形 旅三 ）
施設の所在地	〒 999-0800 山形市城東町1-2-3
助成金変更 交付申請額	1,150,000 円 ◆助成事業変更計画書2の助成金変更交付申請額を記入してください。
変更事業 完了予定日	令和 4 年 10 月 17 日
添付書類	・助成事業変更計画書（別記様式第7号） 助成上限額を超えるため、助成上限額となります。

助成事業変更計画書

1 観光施設名：**ホテルまつなみ**

2 助成対象経費の内訳

(1) ポストコロナに向けた、誘客促進のための取組に要する経費		
	既申請分	変更申請分
<input type="checkbox"/> ワーケーションに対応した改修又は新商品開発やプロモーションの実施	円	円
<input type="checkbox"/> マイクロツーリズムに対応した改修又は新商品開発やプロモーションの実施	円	円
<input checked="" type="checkbox"/> ユニバーサルツーリズムに対応した改修又は新商品開発やプロモーションの実施	円	350,000円
<input checked="" type="checkbox"/> インバウンド再開に対応した改修又は新商品開発やプロモーションの実施	150,000円	450,000円
<input type="checkbox"/> 非接触型システムの導入	円	円
<input checked="" type="checkbox"/> 感染拡大防止対策に必要なとなる設備、機器、必需品等の購入（リース）に要する経費	52,000円	52,000円
<input checked="" type="checkbox"/> 原油価格高騰及び原材料高騰に対応するための設備、機械等の購入	498,500円	498,500円
小 計	700,500円	① 1,350,500円
助成率②・助成上限額 (いずれかに○)	3 / 4 ・ 1,000,000円	2 / 3 ・ 888,000円
(1) の助成金変更交付申請額①×② (千円未満切捨、助成上限額以下)	A	1,000,000円
(2) 専門家等からの助言に要する経費 助成金交付申請額 (千円未満切捨、200,000円以下)	既申請分 50,000円	変更申請分 B 150,000円
別記様式6の助成金変更交付申請額 A+B	1,150,000円	

- ※ 該当する助成事業の内容にをし、助成対象経費を税抜きで記載してください。
- ※ 別途経費の内訳が分かる書類（積算書、見積書、カタログ等）を添付ください。

助成上限額を超えるため、助成上限額となります。

3 助成対象事業の変更内容

具体的な既申請事業の変更内容及び変更理由を記載してください。
<p>客室の段差をなくす工事を追加するとともに、経営コンサルタントからの助言による、多様な宗教・生活習慣への対応した設備改修（客室のペットボトルに替えて、パズリックスペースにウォーターサーバーを設置）やメニュー開発（ベジタリアン等）を行うもの。また、工期の延長から、事業完了予定日も変更しました。なお、ロビーの空気清浄機の増設は、変更ありません。</p>

令和 4年 9月 7日

山形県ポストコロナに向けた
観光施設支援事業費助成金運営事務局 殿

申請者 住所 〒 **990-8570**
山形市松波二丁目8-1

氏名 **株式会社やまがたまつなみ**
代表取締役 松波 旅男

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

 代表取締役印

山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業中止（廃止）承認申請書

令和**4**年**8**月**1**日付け**〇〇-2**で交付決定通知がありました山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業費助成金について、山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業費助成金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり中止（廃止）を申請します。

記

中止 (廃止) 理由	「ホテルまつなみ」を、地域との共生（地産地消や地元行事等との連携）や、ゼロエミッションに取り組むホテルに大規模改修するため、交付申請事業を廃止するもの。 (サステナブルな取組を推進するホテル事業の見直し)
連絡先	電話番号： 023-630-0000 FAX： 023-630-9999 E-mail： 〇〇〇〇@〇〇〇.〇〇 ◆本申請に係る問合せ連絡先（日中連絡がとれる連絡先）を記入してください。
	担当者職・氏名（ 営業部長 尾形 旅三 ）

令和 **4**年**10**月**20**日

山形県ポストコロナに向けた
観光施設支援事業費助成金運営事務局 殿

申請者 住所 〒**990-8570**
山形市松波二丁目8-1
氏名 **株式会社やまがたまつなみ**
代表取締役 松波 旅男
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

印
代表取締役印

山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業費助成金実績報告書

令和**4**年**8**月**1**日付け**00-2**で交付決定通知がありました標記助成金について、山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業費助成金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり実績報告書を提出します。

記

1 観光施設名 **ホテルまつなみ**

2 助成金の交付決定額及びその実績額

助成金交付決定額 **1,150,000**円

助成金実績額 **1,150,000**円

収支決算書「助成金実績額」を確認してください。

3 事業実施期間

令和 **4**年**8**月**1**日 ~ 令和 **4**年**10**月**14**日

4 添付書類

- (1) 実績報告書添付書類確認票 (別記様式第11号)
- (2) 誓約書 (別記様式第12号)
- (3) 事業実績書 (別記様式第13号)
- (4) 収支決算書 (別記様式第14号)
- (5) 助成対象事業を実施したことが確認できる書類 (設備、機器等の写真)
- (6) 助成対象事業に係る支払いを確認できる書類 (宛名のある領収書等の写し)
- (7) その他

連絡先	電話番号： 023-630-0000 FAX： 023-630-9999 E-mail： 0000@000.00 ◆本申請に係る問合せ連絡先(日中連絡がとれる連絡先)を記入してください。
	担当者職・氏名 (営業部長 尾形 旅三)

実績報告書添付書類確認票

申請者 住所 〒**990-8570**
山形市松波二丁目8-1

氏名 **株式会社やまがたまつなみ**
代表取締役 松波 旅男

代表取締役印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

交付申請時に設備・機器等の写真、領収書を提出済みの場合は提出不要です。

1 添付書類確認 ◆できない(書類に不足がある)場合、助成金を交付することはできません。

書類が揃っている場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください。	チェック欄
① (別記様式第11号) 実績報告書添付書類確認票 ※この様式です。	<input checked="" type="checkbox"/>
② (別記様式第12号) 誓約書	<input checked="" type="checkbox"/>
③ (別記様式第13号) 事業実績書	<input checked="" type="checkbox"/>
④ (別記様式第14号) 収支決算書	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 助成対象事業を実施したことが確認できる書類(設備、機器等の写真) ◆交付申請時に提出した場合は不要です。	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 助成対象事業に係る支払いを確認できる書類(宛名のある領収書等の写し) ◆交付申請時に提出した場合は不要です。	<input checked="" type="checkbox"/>

2 その他

該当する場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください。	チェック欄
「山形県新型コロナ対策認証制度」の認証を取得している。	<input checked="" type="checkbox"/>
申請する助成対象経費について、山形県及び山形県内の市町村の助成事業(間接助成※を含む)のうち、他助成事業と併用可としている事業で助成を受けている、又は受ける予定である。(要綱第4条第2項) (実施主体名: ●●市 助成事業名: バリアフリー支援補助金) ◆ <input checked="" type="checkbox"/> の場合は、助成事業実施主体名、助成事業名を記載し、「額の確定通知」を提出してください。 (交付申請時に提出している場合は不要です。)	<input checked="" type="checkbox"/>

※県及び県内市町村の予算を活用している団体等の助成事業

令和 **4**年 **10**月 **20**日

山形県ポストコロナに向けた
観光施設支援事業費助成金運営事務局 殿

申請者 住 所 〒 **990-8570**
山形市松波二丁目8-1

氏 名 **株式会社やまがたまつなみ**
代表取締役 松波 旅男

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印
代表取締役印

誓 約 書

令和**4**年**10**月**20**日付けで提出しました山形県ポストコロナに向けた観光施設支援事業費助成金実績報告書及び添付書類に記載の事項につきまして、虚偽がないことを誓約いたします。なお、不正等がありましたら交付を受けた助成金を返還いたします。

実績報告書（別記様式第10号）の
報告日を記載してください。

事業実績書

1 観光施設名：**ホテルまつなみ**

2 助成対象経費の内訳

(1) ポストコロナに向けた、誘客促進のための取組に要する経費	
<input type="checkbox"/> ワーケーションに対応した改修又は新商品開発やプロモーションの実施	円
<input type="checkbox"/> マイクロツーリズムに対応した改修又は新商品開発やプロモーションの実施	円
<input checked="" type="checkbox"/> ユニバーサルツーリズムに対応した改修又は新商品開発やプロモーションの実施	350.000円
<input checked="" type="checkbox"/> インバウンド再開に対応した改修又は新商品開発やプロモーションの実施	450.000円
<input type="checkbox"/> 非接触型システムの導入	円
<input checked="" type="checkbox"/> 感染拡大防止対策に必要となる設備、機器、必需品等の購入（リース）に要する経費	51.000円
<input checked="" type="checkbox"/> 原油価格高騰及び原材料高騰に対応するための設備、機械等の購入	498.500円
小計①	1.349.500円
助成率②・助成上限額 (いずれかに○)	3 / 4 ・ 1,000,000円
(1) の助成金実績額①×② (千円未満切捨、助成上限額以下)	A 1.000.000円
(2) 専門家等からの助言に要する経費 助成金実績額 (千円未満切捨、200,000円以下)	B 150.000円
別記様式10の助成金実績額 A + B	1.150.000円

※ 該当する助成事業の内容に☑をし、助成対象経費を税抜きで記載してください。

3 助成対象事業の変更内容（交付決定内容に変更が無ければ記入不要です。）

具体的な既申請事業の変更内容及び変更理由を記載してください。
空気清浄機を2台購入した際、複数台割引の適用があったため、助成対象経費が減額したものの。

収 支 決 算 書

1 収 入

(単位：円)

項 目	決算額	備 考
今回の助成金額	1,150,000	
自己負担額	190,500	
その他 (●●市バリアフリー支援補助金)	1,000,000	
合 計	2,340,500	

2 支 出

(単位：円)

項 目	助成対象経費決算額 (A)	助成率 (B) ※1	助成見込額 (C) = (A) × (B)	助成金実績額※2
(1) ポストコロナに向けた、誘客促進のための取組に要する経費	1,340,500	3/4	1,005,375	1,000,000
(2) 専門家等からの助言に要する経費	150,000	10/10	150,000	150,000

※1 (1) の経費について「山形県新型コロナ対策認証制度」の認証施設は3/4、それ以外の施設は2/3を記入してください。

※2 千円未満切り捨ての(C)の額又は助成上限額のいずれか低い金額を記入してください。

切り捨てを行わず、計算結果をそのまま記載してください。

