

(様式第1号)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名



令和 年度 高機能換気設備等の導入支援補助金

交付申請書

標記補助金に係る事業を下記のとおり実施しますので、大阪府補助金交付規則第4条及び高機能換気設備等の導入支援補助金交付要綱第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1. 補助事業の概要

補助事業の目的と内容	環境省「令和2年度二酸化炭素排出抑制対策事業費等補助金（大規模感染リスクを低減するための高機能換気設備等の導入支援事業）」応募申請書一式（様式1、別紙1「実施計画書」、別紙2「経費内訳」）の写しのとおり		
補助事業の経費の配分、使用方法			
補助事業に要する経費	円		
補助金交付申請額 (千円未満は切り捨て)	円		
補助事業の開始予定期日	令和 年 月 日	補助事業の完了予定期日	令和 年 月 日

2-1. 申請者（代表事業者）に関する事項

法人番号 (法人のみ)			
フリガナ 法人名 (個人事業主は商号・屋号)			
本社所在地の住所 (個人事業主は主たる事業所所在地)			
代表者の役職・氏名 フリガナ			
代表者の電話番号		代表者のメールアドレス	

2-2. 共同事業者に関する事項

事業者の名称			
責任者の役職・氏名 フリガナ			
責任者の電話番号		責任者のメールアドレス	

2-3. 代行申請者に関する事項

事業者の名称			
責任者の役職・氏名 <small>フリガナ</small>			
責任者の電話番号		責任者のメールアドレス	

3. 高機能換気設備等を設置する施設の情報

施設の名称			
施設の所在地			
施設の種類※		施設の内訳※	

※補助金交付要綱別表1参照

4. 「休業要請支援金（府・市町村共同支援金）」に関する情報

①支援金の受給について (該当するチェックボックスにチェック)	①：受給済 <input type="checkbox"/>	②：申請中 <input type="checkbox"/>	③：①と②以外 (受給せず) <input type="checkbox"/>
②支援金の受付番号 (支援金の申請者のみ)			
③補助を受けようとする施設の休業等の期間 (該当するチェックボックスにチェック)	施設の種類・内訳に関係なく 4/21～5/6 までの全期間 完全休業 した <input type="checkbox"/>	施設の種類・内訳に関係なく 4/21～5/31 までの全期間 完全休業 した <input type="checkbox"/>	
	食事提供施設の運営事業者※ で、4/21～5/6 までの全期間 時間短縮 した <input type="checkbox"/>		

※営業時間を午前5時から午後8時（酒類の提供は午後7時）までの間へと短縮等したものに限る。

5. 連絡先（「2-1. 申請者（代表事業者）」に関する事項」の記載内容と異なる場合のみ記入）

<small>フリガナ</small> 法人名 (個人事業主は商号・屋号)			
住所			
担当者の役職・氏名 <small>フリガナ</small>			
担当者の電話番号		担当者のメールアドレス	

(様式第1-2号)

要件確認申立書

大阪府知事 様

大阪府補助金交付規則（以下「規則」という。）第4条第2項第3号の規定に基づき、高機能換気設備等の導入支援補助金にかかる交付申請を行うにあたり、私（当団体）は、規則第2条第2号イ～ハまでのいずれにも該当しないことを申立てます。

なお、いずれかに該当することとなった場合には、直ちにその旨を様式第1-5号により届け出ます。

また、規則第2条第2号イ～ハまでのいずれかの該当の有無等に関して調査が必要となった場合には、大阪府が求める必要な情報又は資料を遅滞なく提出するとともに、その調査に協力し、調査の結果、該当することが判明した場合には、規則第15条に基づき、補助金の交付の決定の全部又は一部を取り消されても、何ら異議の申し立てを行いません。

- 1 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する「暴力団」をいう。）
- 2 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する「暴力団員」をいう。）
- 3 暴力団密接関係者（大阪府暴力団排除条例第2条第4号に規定する「暴力団密接関係者」をいう。）
- 4 法人にあっては罰金の刑、個人にあっては禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から1年を経過しない者
- 5 公正取引委員会から私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律第49条に規定する排除措置命令又は同法第62条第1項に規定する納付命令を受け、その必要な措置が完了した日又はその納付が完了した日から1年を経過しない者

令和 年 月 日

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名



(様式第1-3号)

暴力団等審査情報

大阪府補助金交付規則（以下「規則」という。）第4条第2項第3号の規定に基づき、高機能換気設備等の導入支援補助金にかかる交付申請を行うにあたり、規則第2条第2号イに該当しないことを審査するため、本書面を提出するとともに、大阪府暴力団排除条例第24条に基づき、府警察本部へ提供することに同意します。

(読み仮名) ()
補助事業者氏名 :
生 年 月 日 : 年 月 日
住 所 :

《法人の場合：役員情報》
(読み仮名) ()
役員等氏名 :
生 年 月 日 : 年 月 日
住 所 :
(読み仮名) ()
役員等氏名 :
生 年 月 日 : 年 月 日
住 所 :
(読み仮名) ()
役員等氏名 :
生 年 月 日 : 年 月 日
住 所 :
(読み仮名) ()
役員等氏名 :
生 年 月 日 : 年 月 日
住 所 :

令和 年 月 日

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名



誓約書

私は、「高機能換気設備等の導入支援補助金」へ申請するに当たり、下記の内容について、すべて誓約します。

記

誓約事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

①	環境省補助金及び本補助金の申請書類の記載された内容に虚偽はございません。	<input type="checkbox"/>
②	環境省補助金及び本補助金の申請書類に記載された内容に虚偽が判明した場合、本補助金の返還と違約金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
③	大阪府からの検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
④	府税は完納しています。	<input type="checkbox"/>
⑤	本補助金の交付決定前に着手（発注・工事等）した後、審査の結果、本補助金が不採択となった場合においても、異議の申し立ては行いません。	<input type="checkbox"/>
⑥	業種に係る営業に必要な許可等を全て有しております。また、必要に応じて許可書等を大阪府へ提示します。	<input type="checkbox"/>
⑦	使用人その他従業員にも暴力団員又は暴力団密接関係者に該当する者はいません。	<input type="checkbox"/>
⑧	【支援金※を申請した方（受給済・申請中・不支給の方）】 支援金の申請書記載情報及び支給情報を、本補助金担当所属に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
⑨	【支援金※を申請中の方のみ】（ <u>いずれかを選択</u> ） ○支援金が支給されないことが決定した場合は、着手後であっても補助率は3分の1以内ではなく、6分の1以内により補助金の額を確定することに同意します。	<input type="checkbox"/>
	○支援金が支給されないことが決定した場合は、申請を取り下げのため、要綱第9条の規定に基づき、交付申請取下承認申請書（様式第5号）を提出します。	<input type="checkbox"/>

※「休業要請支援金（府・市町村共同支援金）」のこと（要綱第2条第4号参照）

令和 年 月 日

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名



(様式第1-5号)

該当事項届出書

大阪府知事 様

私(当団体)は、大阪府補助金交付規則第2条第2号イ～ハに規定する次の各号のうち、第 号に該当する者となったので、本書面を届出ます。

- 1 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する「暴力団」をいう。)
- 2 暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する「暴力団員」をいう。)
- 3 暴力団密接関係者(大阪府暴力団排除条例第2条第4号に規定する「暴力団密接関係者」をいう。)
- 4 法人にあつては罰金の刑、個人にあつては禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から1年を経過しない者
- 5 公正取引委員会から私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律第49条に規定する排除措置命令又は同法第62条第1項に規定する納付命令を受け、その必要な措置が完了した日又はその納付が完了した日から1年を経過しない者

令和 年 月 日

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名



大阪府知事様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名

㊟

令和 年度 高機能換気設備等の導入支援補助金に係る
補助事業の内容・経費配分の変更承認申請書

令和 年 月 日付け大阪府指令エネ政策 号により交付決定の通知があった上記補助事業の計画（事業内容・経費配分）を下記のとおり変更したいので、大阪府補助金交付規則第6条第1項第1号・第2号及び高機能換気設備等の導入支援補助金交付要綱第7条第1項の規定により申請します。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

項目	変更前	変更後	備考

大阪府知事様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名

印

令和 年度 高機能換気設備等の導入支援補助金に係る

補助事業の中止（廃止）承認申請書

令和 年 月 日付け大阪府指令エネ政第 号により交付決定の通知があった上記補助事業を下記のとおり中止（廃止）したいので、大阪府補助金交付規則第6条第1項第3号及び高機能換気設備等の導入支援補助金交付要綱第7条第2項の規定により申請します。

記

1 中止（廃止）の理由

2 中止の期間

大阪府知事様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名

印

令和 年度 高機能換気設備等の導入支援補助金に係る

補助事業遅延等報告書

令和 年 月 日付け大阪府指令エネ政第 号により交付決定の通知があった上記助成事業の遅延等について、大阪府補助金交付規則第6条第1項第4号及び高機能換気設備等の導入支援補助金交付要綱第7条第3項の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助事業の進捗状況
- 2 補助事業に要した経費
- 3 遅延等の内容及び原因
- 4 遅延等に対してとった措置
- 5 補助事業の遂行及び完了の予定

(注) 遅延等の理由を立証する書類を添付すること。

(様式第5号)

令和 年 月 日

大阪府知事様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名

印

令和 年度 高機能換気設備等の導入支援補助金に係る

交付申請取下承認申請書

令和 年 月 日付け大阪府指令エネ政第 号により交付決定の通知があった上記補助事業を下記のとおり取り下げたいので、高機能換気設備等の導入支援補助金交付要綱第9条の規定により申請します。

記

1 理由

大阪府知事様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名

㊟

令和 年度 高機能換気設備等の導入支援補助金に係る

補助事業実績報告書

令和 年 月 日付け大阪府指令エネ政第 号により交付決定の通知があった上記補助事業を令和 年 月 日付けで完了（廃止）しましたので、大阪府補助金交付規則第12条及び高機能換気設備等の導入支援補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 補助事業実施状況報告書及び補助事業決算書
環境省「令和2年度二酸化炭素排出抑制対策事業費等補助金（大規模感染リスクを低減するための高機能換気設備等の導入支援事業）」完了実績報告書一式（様式11、別紙1「実績報告書」、別紙2「経費所要額清算調書」）の写しのとおり
- 補助金の交付決定額とその精算額

交付決定額 円

精算額 円

- 補助金の振込先

金融機関名		銀行番号	
支店名		支店コード	
預金種類	普通・貯蓄・当座		
フリガナ 口座名義			
口座番号			

(様式第7号)

令和 年 月 日

大阪府知事様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名

印

令和 年度 高機能換気設備等の導入支援補助金に係る

交付請求書

令和 年 月 日付け大阪府指令エネ政第 号により補助金の額の確定通知があった上記補助金について、高機能換気設備等の導入支援補助金交付要綱第12条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

大阪府知事様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名

印

令和 年度 高機能換気設備等の導入支援補助金に係る
取得財産処分承認申請書

令和 年度高機能換気設備等の導入支援補助金により取得した財産を、下記のとおり処分したいので、大阪府補助金交付規則第19条及び高機能換気設備等の導入支援補助金交付要綱第15条第2項の規定により申請します。

記

- 取得財産の品目及び取得年月日
- 取得価格及び時価
- 処分の方法
- 処分の理由