

第 1 号様式(第 6 条関係)

年 月 日

一般社団法人郡山市観光協会
会 長 菅 野 豊

申請者 所 在 地

事業者又は
団体の名称

印

代表者氏名

一般社団法人郡山市観光協会
「新しい生活様式」を取り入れた会議、会合等開催支援補助金交付申請書

次の会議、会合等の開催にあたり、補助金の交付を受けたいので、一般社団法人郡山市観光協会「新しい生活様式」を取り入れた会議、会合等開催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。

会議、会合等の名称			
会議、会合等の目的			
開 催 日 時			
開 催 場 所			
参 加 予 定 人 数 及 び 会 場 面 積	(予定人数)	人	
	(会場面積)	m ²	
開催費用（見積額）	円 (消費税及び地方消費税を除いた額)		
補助金交付申請額	円 (5万円又は上記開催費用の2分の1の低い方の額)		
会 費 等 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会費等有の場合 1人当たりの会費	円／人
添 付 書 類	会議、会合等の次第及び資料、見積書（写）		
摘 要			

令和 2 年 6 月●●日

一般社団法人郡山市観光協会
会 長 菅 野 豊

申請者 所在地 郡山市大町●丁目●番●号

事業者又は
団体の名称 郡山▲▲組合

代表者氏名 理事長 郡山 楽都

代表
印

一般社団法人郡山市観光協会
「新しい生活様式」を取り入れた会議、会合等開催支援補助金交付申請書

次の会議、会合等の開催にあたり、補助金の交付を受けたいので、一般社団法人郡山市観光協会「新しい生活様式」を取り入れた会議、会合等開催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。

会議、会合等の名称	郡山▲▲組合定例会及び懇親会		
会議、会合等の目的	組合の運営に係る会議及び組合員相互の交流		
開 催 日 時	令和 2 年 7 月 ●日 午後 1 時～3 時		
開 催 場 所	●●ホテル 大会議室		
参 加 予 定 人 数 及 び 会 場 面 積	(予定人数) (会場面積)	5 0 人 2 5 0 m ²	人数×4 m ² 以上の面積 を確保してください
開催費用（見積額）	3 5 0 , 0 0 0 円 (消費税及び地方消費税)		
補助金交付申請額	5 0 , 0 0 0 円 (5 万円又は上記開催費用の 2 分の 1 の低い方の額)		
会 費 等 の 有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会費等有の場合 1 人当たりの会費	5 , 0 0 0 円／人
添 付 書 類	会議、会合等の次第及び資料、見積書（写）		
摘 要			

会議、会合等開催の
概ね 1 週間前までに
申請してください

人数×4 m²以上の面積
を確保してください

1,000 円未満の端数は
切り捨てになります。

第3号様式(第11条関係)

年 月 日

一般社団法人郡山市観光協会
会 長 菅 野 豊

申請者 所 在 地

事業者又は
団体の名称

印

代表者氏名

一般社団法人郡山市観光協会
「新しい生活様式」を取り入れた会議、会合等開催支援補助金変更（中止）申請書

年 月 日付け郡観協第 号で交付決定のあった次の会議、会合等
について、下記のとおりの変更（中止）いたしますので、一般社団法人郡山市観光協会
「新しい生活様式」を取り入れた会議、会合等開催支援補助金交付要綱第11条の規定に
より、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 変 更 事 項
- 2 変更の内容

令和2年 7月●●日

一般社団法人郡山市観光協会
会 長 菅 野 豊

申請者 所 在 地 郡山市大町●丁目●番●号

事業者又は
団体の名称 郡山▲▲組合

代表者氏名 理事長 郡山 楽都



一般社団法人郡山市観光協会
「新しい生活様式」を取り入れた会議、会合等開催支援補助金変更（中止）申請書

令和2年6月●●日付け2郡観協第▲▲号で交付決定のあった次の会議、会合等について、下記のとおりの変更（中止）いたしますので、一般社団法人郡山市観光協会「新しい生活様式」を取り入れた会議、会合等開催支援補助金交付要綱第11条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 会議、会合等の名称 郡山▲▲組合定例会及び懇親会
- 2 変 更 事 項 開催場所及び会場面積
- 3 変 更 の 内 容 (変更前) ●●ホテル 大会議室 250㎡
(変更前) ●●ホテル 特別会議室 270㎡

第 5 号様式(第 12 条関係)

年 月 日

一般社団法人郡山市観光協会
会 長 菅 野 豊

申請者 所 在 地

事業者又は
団体の名称

印

代表者氏名

一般社団法人郡山市観光協会
「新しい生活様式」を取り入れた会議、会合等開催支援補助金実績報告書

年 月 日付け 郡観協第 号による補助金交付決定通知に係る補助
事業が完了したので、一般社団法人郡山市観光協会「新しい生活様式」を取り入れた会
議、会合等開催支援補助金交付要綱第 12 条の規定により、次のとおり報告します。

会議、会合等の名称			
開 催 日 時			
開 催 場 所			
参 加 人 数 及 び 会 場 面 積	(参加人数)	人	
	(会場面積)	m ²	
開催費用（確定額）	円 (消費税及び地方消費税を除いた額)		
補 助 金 の 額	(交付決定額)	円	
	(確定見積額)	円	
会 費 等 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会費等有の場合 1人当たりの会費	円／人
添 付 書 類	旅館・ホテルが発行した領収証及び明細書の写し 会議、会合等の参加者名簿		
摘 要			

令和 2 年 7 月●●日

一般社団法人郡山市観光協会
会 長 菅 野 豊

申請者 所在地 郡山市大町●丁目●番●号

事業者又は
団体の名称 郡山▲▲組合

代表者氏名 理事長 郡山 楽都

代表
印

一般社団法人郡山市観光協会
「新しい生活様式」を取り入れた会議、会合等開催支援補助金実績報告書

令和 2 年 6 月●●日付け 2 郡観協第▲▲号による補助金交付決定通知に係る補助事業
が完了したので、一般社団法人郡山市観光協会「新しい生活様式」を取り入れた会議、会
合等開催支援補助金交付要綱第 12 条の規定により、次のとおり報告します。

会議、会合等の名称	郡山▲▲組合定例会及び懇親会			会議、会 2週間以 ください
開催日時	令和2年 7月 ●日 午後1時～3時			
開催場所	●●ホテル 特別会議室			
参加人数 及び会場面積	(参加人数)	50人		
	(会場面積)	270㎡		
開催費用（確定額）	350,000円 (消費税及び地方消費税を除いた額)			
補助金の額	(交付決定額)	50,000円		
	(確定見積額)	50,000円		
会費等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会費等有の場合 1人当たりの会費	5,000円／人	
添付書類	旅館・ホテルが発行した領収証及び明細書の写し 会議、会合等の参加者名簿 チェックシート、交付金支給口座の通帳写し			
摘要	●●銀行▲▲支店 普通預金 口座番号 ●●●●●●●● コオリヤマ▲▲クミアイ リジチョウ コオリヤマガクト			

会議、会合等開催後
2 週間以内に提出して
ください

「新しい生活様式」を取り入れた会議、会合等開催支援事業補助金 チェックシート

◆補助対象者

チェック欄	チェック項目
<input type="checkbox"/>	会議、会合等の参加者に対し、感染症拡大防止に対する注意喚起及び手指消毒の徹底がされていたか。
<input type="checkbox"/>	会場の定期的な換気は行われていたか。
<input type="checkbox"/>	人と人との十分な間隔（2 m程度）及び空間（4 m ² /人以上）を確保するよう努めたか。
<input type="checkbox"/>	発熱や呼吸器症状がある方、具合の悪い方がいないかの確認がされていたか。
<input type="checkbox"/>	クラスター発生時の対応に備え、出席者名簿の整備や接触確認アプリ（COCOA）の奨励を行ったか。

記入者	団体・事業者名	
	担当者氏名	

社判又は担当者印を押印してください。

◆旅館・ホテル

チェック欄	チェック項目
<input type="checkbox"/>	会議、会合等の参加者に対し、感染症拡大防止に対する注意喚起及び手指消毒の徹底がされていたか。
<input type="checkbox"/>	会場の定期的な換気は行われていたか。
<input type="checkbox"/>	人と人との十分な間隔（2 m程度）及び空間（4 m ² /人以上）を確保するよう努めたか。
<input type="checkbox"/>	従業員はマスク、フェイスシールド等を着用し、感染防止に努めているか。
<input type="checkbox"/>	複数の人が利用する共用部分（エレベーター、トイレ等）については、定期的な消毒が実施されているか。
<input type="checkbox"/>	飲食の提供にあたっては、大皿等での提供は避け、個人単位で提供したか。
<input type="checkbox"/>	その他の対応に当たっては、「福島県旅館・ホテル等宿泊施設等における新型コロナウイルス感染症対応に関するガイドライン」（福島県旅館ホテル生活衛生同業組合）に則った対応がされているか。

記入者	旅館・ホテル名	
	担当者氏名	

社判又は担当者印を押印してください。