

(様式第1号)

令和 ○年 ○月 ○日

北九州市長 様

登記簿と同様に記載してください。

申請者名 (法人の場合は、商号(名称)及び代表者名を記載)	印
株式会社 ○○ 代表取締役 北九 太郎	
申請者住所(法人の場合は、本店所在地)	
北九州市○○区△△町×-×	

## 北九州市宿泊施設等改修事業補助金交付申請書

標記の補助金について、下記のとおり交付を受けたいので、北九州市補助金等交付規則第5条及び北九州市宿泊施設等改修事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

宿泊施設の名称	北九州ホテル
宿泊施設の住所	北九州市○○区△△町×-×
補助事業の目的及び内容	別紙 事業計画書(1)及び(2)のとおり
補助事業の経費の配分	別紙 事業計画書(1)及び(2)のとおり
補助事業の経費の使用方法	別紙 事業計画書(1)及び(2)のとおり
補助事業の実施期間	交付決定日以降 ~ 令和6年2月29日
補助事業の完了予定日	令和6年2月29日
補助事業の遂行に関する計画	別紙 事業計画書(1)及び(2)のとおり
交付を受けようとする補助金の額	金 500,000 円

## (添付書類)

- ・ 事業計画書(1)(様式第1号の2)
- ・ 事業計画書(2)(様式第1号の3)
- ・ 補助事業内容が確認できる書類
  - 仕様書、図面、施行場所の写真、工程表、補助対象経費の積算が確認できる書類等
  - 団体による申請の場合は、定款、団体の構成員名簿等、団体の概要が確認できる書類
- ・ 見積書(2社以上)
- ・ 暴力団排除に係る身分照会について(様式第1号の4)
- ・ 市税の納付状況が分かる書類
- ・ 宿泊税の特徴義務者であることが

・ 様式第1号の3「2経費明細」の「交付を受けようとする補助金の額の合計」の金額を記載してください。  
 ・ 事業番号1~7と8、9の両方の事業を実施する際は、合算した金額を記載してください。

- ・ 住宅宿泊事業法届出番号通知書(写し)
- ・ 国家戦略特別区域外国人滞在施設経営事業特定認定書(写し)
- ・ その他市長が必要とする書類

事業計画書(1)

1 申請者

申請者名 <small>(法人の場合は、法人名及び代表者名)</small>	株式会社 ○○ 代表取締役 北九 太郎
施設名称	北九州ホテル
施設所在地	北九州市○○区△△町×-×
建物構造区分	[ RC ] 造 [ 14 ] 階建て
施設規模	客室数 [ 100 ] 室・宿泊定員 [ 300 ] 名

2 宿泊客の受入環境充実に向けた取組(今回の補助金を活用した取組)

宿泊客の受入環境充実に向けた取組内容	申請事業	事業番号	補助対象事業
・補助申請事業については、「申請事業」欄に「○」を記入すること。 ・「○」を付けた事業については、事業計画書(2)(様式第1号の3)に内容の詳細を記入すること		1	コネクティングルームの造設工事
	○	2	スタッキングベッドの設置

※複数の事業を実施する場合は、事業ごとに作成してください。

## 事業計画書（2）

施設名称	北九州ホテル
------	--------

## 1 事業詳細

※事業計画書(1)2で○を付けた「補助対象事業」の内容を詳しく記入してください。

事業番号	2	補助対象事業名	スタッキングベッドの設置
補助事業の目的	シングルルームやツインルームの客室にスタッキングベッドを設置し、グループ客の受入環境の充実を図るため。		
具体的な事業内容及び実施場所等	○客室にスタッキングベッドを設置する。 5階 客室 計5台		
	実施場所	客室内	
事業実施予定期間	交付決定日以降 ～ 令和6年2月29日		
事業実施スケジュール	時 期	実施内容（契約、購入、設置、支払等）	
	令和5年12月	令和5年12月〇日に販売事業者と契約予定	
	令和6年1月	下層階から順次設置	
	令和6年1月	設置完了、すべての設置個所で利用開始	
	令和6年2月	業者への支払い完了	

(様式第1号の3)

記入例

## 2 経費明細

該当する補助事業についてそれぞれ金額を記載してください。

(単位:円)

事業 番号	補助事業名	補助事業に 要する経費 (消費税含む額)	補助対象経費 (消費税除く額)	経費内訳	合計額		補助率を乗じた額 (千円未満切捨て)	
					【A】	【ア】	【B】	【イ】
1	コネクティングルームの造設工事			別添見積書 のとおり	【A】		Aの 1/2 【ア】	
2	スタッキングベッドの設置	1,100,000	1,000,000	別添見積書 のとおり	【B】	1,000,000	Bの 1/2 【イ】	500,000

### <補助金額の計算>

(単位:円)

ア	ア 又は100万円 のうち 低い金額	
イ	イ 又は50万円 のうち 低い金額	500,000
	交付を受けようとする補助金の額の合計【1~2】	500,000

# 北九州市暴力団排除条例に基づく身分照会について

北九州市宿泊施設等改修事業補助金にかかる交付申請を行うにあたり、要綱第3条第1号第3項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、福岡県警察本部へ身分照会することに同意します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

◎申請者氏名(法人・団体の場合は、団体名称 及び 代表者氏名)

(法人・団体名称) 株式会社 ○○

(代表者名) 北九 太郎



◎申請者住所(法人・団体の場合は、本店所在地)

北九州市○○区△△町×-×

## 《申請者が法人・団体の場合》

番号	役員氏名	読み仮名(カカナ)*半角	生年月日	男・女
1	北九 太郎	キタキュウ タロウ	S ○○ 年 ○ 月 ○○ 日	男
2	小倉 次郎	コクラ ジロウ	S △△ 年 △ 月 △△ 日	男
3	八幡 花子	ヤハタ ハナコ	S □□ 年 □ 月 □□ 日	女
4	門司 三郎	モジ サブ郎	H ×× 年 × 月 ×× 日	男
5			年 月 日	
6	役員全員の情報を記載してください。		年 月 日	
7			年 月 日	
8			年 月 日	
9			年 月 日	
10			年 月 日	
11			年 月 日	
12			年 月 日	
13			年 月 日	
14			年 月 日	
15			年 月 日	
16			年 月 日	

注1) 法人・団体の代表者を1番目に記載すること。

↑ 昭和の場合は「S」、平成の場合は「H」を記入

注2) 役員が15名を超える場合は、複数枚作成すること。

## 《申請者が個人の場合》

申請者氏名	読み仮名(カカナ)*半角	生年月日	男・女
		年 月 日	

↑ 昭和の場合は「S」、平成の場合は「H」を記入