

# 生活関連施設等感染予防対策強化事業支援金 (第2弾) 申請マニュアル

# 1.申請登録

- 1.TOPページにて左上「ログイン」ボタンをクリック
- 2.「新規利用登録」をクリック

未ログイン状態です。[管理モード] HOME

## 生活関連施設等予防対策強化事業(第2弾)

はじめての方へ

**ログイン**

申請する

添付書類確認・誓約書

添付書類確認・誓約事項

申請

申請確認

個人情報の取扱いについて

### NEWS & TOPICS

#### 生活関連施設等感染予防対策強化事業（第2弾）

**申請期間：2022年3月25日(金)～7月31日(日)**

※予算の執行状況により、7月31日(日)を待たず に受付期間を終了する場合があります。

●月●日現在申請状況

●申請件数 ●●件

### 趣旨

未ログイン状態です。[管理モード] HOME

## 生活関連施設等予防対策強化事業(第2弾)

はじめての方へ

**ログイン**

申請する

添付書類確認・誓約書

添付書類確認・誓約事項

申請

申請確認

個人情報の取扱いについて

### 申請登録

ログイン

▼ ログインID・パスワードをお持ちの方 ▼ 初めての方

ログインIDとパスワードを入れてください。

ログインID:

パスワード:

**新規利用登録**

# 1.申請登録

3.「申請者様の個人情報の取扱いについて」をご確認頂き、承認するをクリック  
※承認頂けない場合は申請ができませんので、ご了承ください。

未ログイン状態です。[管理モード]

HOME

## 生活関連施設等予防対策強化事業(第2弾)

はじめての方へ

ログイン

申請する

添付書類確認・誓約書

添付書類確認・誓約事項

申請

申請確認

個人情報の取扱いについて

申請登録

新規登録

### 申請者様の個人情報の取扱いについて

#### 1. 個人情報の取得・利用について

申請者様からお預かりした個人情報は、「生活関連施設等感染予防対策強化事業」の申込の受付、資料の発送、ご連絡及び支援金支払いのため利用いたします。目的以外の利用は致しません。

#### 2. 個人情報の管理について

申請者様の個人情報を常に正確かつ最新の状態で管理するよう努めるとともに、以下の安全管理のための措置を講じます。

申請者様の個人情報に関する不正アクセス、漏えい、滅失、き損等に対する必要な教育及び監督を行います。

申請者様の個人情報の取り扱い状況等について定期的な監査を実施し、個人情報保護マネジメントシステム（個人情報保護に関する取り組み）の検証および必要に応じた安全管理措置の改善を行います。

#### 3. 申請者様からの問い合わせについて

個人情報の取り扱いに関するお問い合わせは、「生活関連施設等感染予防対策強化事業事務局」へお申し出ください。

承認する

承認しない

# 1.申請登録 事業者情報入力

- 1.赤枠内すべての必要項目を記載いただき、「確認画面へ」をクリック
- 2.内容に間違いが無ければ「登録」をクリックして事業者情報登録は完了です。  
※ご登録後の内容変更はできませんので、ご注意ください。  
※申請手続きは完了しておりませんので、引き続き申請が必要です。

## 生活関連施設等予防対策強化事業(第2弾)

はじめての方へ

ログイン

申請する

添付書類確認・誓約書

添付書類確認・誓約事項

申請

申請確認

個人情報の取扱いについて

申請登録 新規設定

★は必須項目です。

**【支援対象事業者】**

- ・飲食サービス業(持ち帰り・配達飲食サービス業に限る)
- ・小売業
- ・道路旅客運送業
- ・その他の教育、学習支援業
- ・生活関連サービス業
- ・その他

---

**【事業者】**

★ 名称:

★ フリガナ:   
(全角カタカナ)

★ 所在地 郵便番号: - (例: 160-0011)

---

**【事業を実施した施設】**  
(複数施設にわたる場合、それぞれ別に申請を行ってください。)

★ 名称(店舗名):

★ 所在地 郵便番号: - (例: 160-0011)

★ 所在地 都道府県:

★ 所在地 住所:

★ 所在地 電話番号: -- (例: 03-1111-2222)

★ 常時使用する従業員の数:

事業を実施した施設 業種:

## 2.添付書類確認・誓約書

1.添付書類の確認（4項目）を確認の上チェックしてください。

### 生活関連施設等予防対策強化事業(第2弾)

はじめての方へ

申請登録

ログアウト

申請する

添付書類確認・誓約書

添付書類確認・誓約事項

申請

申請確認

個人情報の取扱いについて

#### 添付書類確認・誓約書

(添付書類確認・誓約事項)

申請あり

★ は必須項目です。

利用者 ★

添付書類確認・誓約事項 >> 添付書類確認 ★

選択	内容
<input type="checkbox"/>	承諾 ①領収書やレシートの写し（原本は手元に残してください） ・支援対象の内容、購入日、購入先、金額、消費税額が分かるものをA4用紙へコピーして、提出してください。 ※クレジットカード払いの場合は申請時に引き落としにより完済された事が確認できる書類（カードの利用明細書の写し、口座からの引き落としが確認できる通帳の写し）が必要です。 ※代引き支払いの場合、手数料は支援対象外の為、代引き手数料の有無がわかる書類（納品書・商品購入画面等）を提出して下さい。
<input type="checkbox"/>	承諾 ②支援対象の機器等（消耗品除く）の店舗・施設内での利用状況がわかる写真（カラーに限る） ・機器等のみの写真ではなく来店する消費者と同じ空間に設置したことがわかる写真 ・キャッシュレス決済に利用する端末（PC、スマートフォン、タブレット）は決済画面が表示された状態の写真 ・同一機器等を複数購入した場合は台数分の写真 ※A4用紙へカラーコピー。電子データの場合はできるだけ容量を抑えること
<input type="checkbox"/>	承諾 ③【持ち帰り・配達飲食サービス業、理容業・美容業・公衆浴場業の方】 食品衛生法、理容師法・美容師法・公衆浴場業法に基づく許可証の写し  【その他の対象事業者】 <法人> 営業許可証、履歴事項前部証明書（申請日から3か月以内のもの、写し可） <個人> 事業の開業・廃業等届出書 ※上記書類で事業の確認ができない場合は、当該事業を営んでいることがわかる写真・資料（直近の確定申告書の写し）等
<input type="checkbox"/>	承諾 ④振込先口座と口座名義がわかる通帳の写し（通帳1ページ目の見開き部分） ※振込先の口座は申請事業者本人の口座に限ります（法人の場合は当該法人の口座に限ります）

## 2.添付書類確認・誓約書

2.誓約事項 赤枠（15項目）を確認の上チェックして、最下部「承諾する」をクリック  
 ※青色項目は①もしくは②をご選択ください。

項目	内容
<input type="checkbox"/>	承諾 申請要領及びよくある質問（Q & A）を確認・理解の上、申請します。
<input type="checkbox"/>	承諾 ① 【理美容業、公衆浴場業、フィットネスクラブ・ジム、学習塾、教室・スクール、子ども食堂】 対象店舗・施設は、生活関連施設等感染予防対策強化支援金は受給していません。
<input type="checkbox"/>	承諾 ② 【上記以外の事業者】 対象店舗・施設は、やまなしグリーン・ゾーン認証の対象業種ではありません。
<input type="checkbox"/>	承諾 申請書記載の対象店舗・施設における「常時使用する従業員」の数に誤りはありません。 ※常時使用する従業員にはパートやアルバイトも含まれます。 ただし、会社役員、個人事業主、日々雇い入れられる者、2か月以内の期間を定めて使用される者、季節的業務に4か月以内の期間を定めて使用される者、試の使用期間中の者、正社員の勤務時間の概ね3/4未満の勤務時間の者は除きます。
<input type="checkbox"/>	承諾 支援対象の機器等は、令和4年1月23日から令和4年7月31日までに支払が完了（クレジットカード払いの場合は引き落としにより完済）したものです。
<input type="checkbox"/>	承諾 申請内容に虚偽が判明した場合は、支援金の返還及び加算金の支払いに応じます。
<input type="checkbox"/>	承諾 県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合には、これに応じます。
<input type="checkbox"/>	承諾 国、県、市町村等の他の補助金等により補助対象となっている経費がある場合は、当該交付額を差し引いた額に対して申請しています。
<input type="checkbox"/>	承諾 山梨県に対する賃料・使用料等の債務の支払が滞っていません。
<input type="checkbox"/>	承諾 過去に国・都道府県・区市町村等から補助を受け、不正等の事故を起こしていません。
<input type="checkbox"/>	承諾 県税等に未納がありません。（新型コロナウイルスの影響により徴収猶予を受けているものを除く）
<input type="checkbox"/>	承諾 民事再生法又は会社更生法による申し立て等、事業の継続性について不確実な状況が存在しません。
<input type="checkbox"/>	承諾 「風俗営業等の規制および業務の適正化に関する法律」に規定する「性風俗関連特殊営業」、当該営業に係る「接客業務受託営業」を行う事業者ではありません。
<input type="checkbox"/>	承諾 支援対象となっている機器等の購入に際し、不正はありません。経理関係書類等については、適切に整備保管・管理します。
<input type="checkbox"/>	承諾 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。 ア 暴力団、暴力団員 イ 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどした者 ウ 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持・運営に協力し、又は関与している者 エ 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者 オ 下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記のいずれかに該当することを知らながら、当該者と契約を締結した者
<input type="checkbox"/>	承諾 この誓約内容について、疑義がある場合、山梨県が山梨県警察本部に照会することに同意します。
<input type="checkbox"/>	承諾 不正等が発覚した場合は、事業者名（氏名）、店舗・施設名等の情報の公表に同意します。

### 3.申請

- 1.購入機器の入力を行います。「入力」をクリックすると、内容登録画面が開きますので、項目に従い内容を登録してください。  
**※申請額の合計が50,000円を超えれば対象となります。**
- 2.購入機器の入力が完了後、内容登録画面最下部「閉じる」をクリック

はじめての方へ

申請登録

ログアウト

申請する

添付書類確認・誓約書

添付書類確認・誓約事項

申請

申請確認

個人情報の取扱いについて

## 申請

新規申請 - 入力画面

★は必須項目です。

支援金交付額は、1,000円未満は切り捨てとなります。

購入機器入力	入力
合計料金	0円

※アップロードファイルの容量制限は4ファイル合計で20MBになります。  
20MBを超える場合はメール添付にて事務局までお送り下さい。

①領収書やレシートの写し ★

※支援対象の内容、購入日、購入先、金額、消費税額が分かるものをA4用紙へコピーして、提出してください。原本は手元に残してください。  
クレジットカード払いの場合引き落としが確認できる書類(口座からの引き落としがわか

購入備品・消耗品の情報を入力してください

No.	内容(購入備品 消耗品)	金額(税抜)	購入店名	支払日
1	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
...				
33	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
34	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
35	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
36	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
37	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
38	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
39	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>
40	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/>	<input type="text"/>

閉じる

### 3.申請

- 3.「ファイルを選択」をクリックし、4種類のファイルをアップロードしてください。
- 4.申請者連絡欄に「貴施設の感染予防対策の取組（240字程度）」を記載してください。
- 5.入力およびファイルアップロード完了後、「確認画面へ」をクリックし申請をしてください。

はじめての方へ

申請

新規申請 - 入力画面

個人情報の取扱いについて

①領収書やレシートの写し(原本は手元に残してください) ★

- ・支援対象の内容、購入日、購入先、金額、消費税額が分かるものをA4用紙へコピーして、提出してください。
- ※クレジットカード払いの場合は申請時に引き落としにより完済された事が確認できる書類（カードの利用明細書の写し、口座からの引き落としが確認できる通帳の写し）が必要です。
- ※代引き支払いの場合、手数料は支援対象外の為、代引き手数料の有無がわかる書類（納品書・商品購入画面等）を提出して下さい。

ファイルを選択 選択されていません

②支援対象の機器等（消耗品除く）の店舗・施設内での利用状況がわかる写真(カラーに限る) ★

- ・機器等のみの写真ではなく来店する消費者と同じ空間に設置したことがわかる写真
- ・キャッシュレス決済に利用する端末（PC,スマートフォン,タブレット）は決済画面が表示された状態の写真
- ・同一機器等を複数購入した場合は台数分の写真
- ※A4用紙へカラーコピー。電子データの場合はできるだけ容量を抑えること

ファイルを選択 選択されていません

③事業を営んでいることがわかる書類の写し ★

【法人】営業許可証、履歴事項前部証明書（申請日から3か月以内のもの、写し可）

【個人】事業の開業・廃業等届出書

※上記書類により事業の確認が出来ない場合は、当該事業を営んでいることがわかる写真・資料（直近の確定申告書の写し）等

ファイルを選択 選択されていません

④振込先口座と口座名義が分かる通帳の写し（通帳1ページ目の見開き部分） ★

※振込先の口座は申請事業者本人の口座に限ります（法人の場合は当該法人の口座に限ります）。

ファイルを選択 選択されていません

貴施設の感染予防対策の取組を簡潔にご記載ください（240字程度）

申請者連絡欄 ★

確認画面へ 戻る

## 4.申請内容確認

- 1.画面左側メニューバーより「申請確認」をクリック
- 2.右側中央にある「確認」をクリック

HOME

### 生活関連施設等予防対策強化事業(第2弾)

はじめての方へ

ログイン

申請する

添付書類確認・誓約書

添付書類確認・誓約事項

申請

申請確認

個人情報の取扱いについて

### NEWS & TOPICS

#### 生活関連施設等感染予防対策強化事業（第2弾）

**申請期間：2022年3月25日(金)～7月31日(日)**

※予算の執行状況により、7月31日(日)を待たず に受付期間を終了する場合があります。

●月●日現在申請状況

●申請件数 ●●件

### 趣旨

はじめての方へ

申請登録

ログアウト

申請する

添付書類確認・誓約書

添付書類確認・誓約事項

申請

申請確認

個人情報の取扱いについて

### 申請内容

申請内容検索

種別

全て

利用者

全て

受付番号をクリックすると、申請内容の確認が行えます。  
確認ボタンをクリックすると、申請確認書が表示されます。  
項目タイトルをクリックすると、ソートされます。

操作日時	受付番号	種別	氏名カナ	料金	確認
2022/03/02 15:35:42	<a href="#">e1</a>	申請	テスト	350,000円	確認
2022/03/02 15:34:01	<a href="#">o1</a>	添付書類確認・誓約書	テスト	0	

2件該当 1/1ページを表示

## 4.申請内容確認

3.内容を確認の上、「印刷する」をクリックして印刷が可能です。

印刷する

### 申請確認書

生活関連施設等感染予防対策強化事業

申請日：2021年12月15日

お問合せ番号	005736-2376352
事業者	〒400-0031 山梨県甲府市丸の内
	テスト事業者 テストジギョウシャ
代表者	代表 日本太郎
	ニホンタロウ
担当者	日本花子
	TEL: 000-0000-0000
事業を実施した 場所	テスト商店
	〒400-0031 山梨県甲府市丸の内
常駐する従業員の 数	23人

#### 支援金申請額

300,000円

#### 感染予防対策の取組

あ

内容(購入機器)	金額	購入店名	支払日
空気清浄機	500,000円	テスト電機	2021年12月14日

テスト銀行  
本店(1234)  
口座名義:日本太郎  
口座番号:普通 1234567

# 問い合わせ先

## 問い合わせ先

**生活関連施設等感染予防対策強化事業 事務局**

**住所** : 〒400-0031  
山梨県甲府市丸の内2-16-4-4 F  
**電話** : 055-242-7020  
**Mail** : yamanashisk2@gmail.com  
**受付時間** : 平日午前10時～17時