（様式第１号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

福岡県知事　小川　洋　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記名押印又は自署）

福岡県文化芸術活動再開支援補助金交付申請書

　福岡県文化芸術活動再開支援補助金の交付を受けたいので、同補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 公演名 |  |
| 公演日 |  |
| 公演時間 |  |
| 入場者数見込み |  |
| 入場料 |  |
| 出演者 |  |
| 事業の内容 |  |
| 担当者氏名連絡先（電話番号） |  |

２　公演実施施設の情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公演実施施設 | 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

３　補助申請金額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施日 | 施設使用料(A)※設備・器具使用料、冷暖房費除く | 補助申請金額(B)=（A)/2※千円未満切り捨て、1日当たり上限50万円 |
| １日目（　年　月　日） | 円 | 円 |
| ２日目（　年　月　日） | 円 | 円 |
| ３日目（　年　月　日） | 円 | 円 |
| 補　助　申　請金　額　合　計 | 円 |

　※　欄が足りない場合、行を追加して記載すること。

　　※　賃貸契約により施設を借用している場合は、様式Bにより積算した額を施設

使用料(A)の欄に記載すること。

４　これまでの交付申請実績（今回初めて申請する場合は、記載不要です。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 補助申請日 | 公演日 | 公演名 | 申請結果（いずれかに〇） | 既に交付決定を受けている場合その文書番号 |
| 1 |  |  |  | 対象・対象外・申請中 | ２文第○○号 |
| 2 |  |  |  | 対象・対象外・申請中 | ２文第○○号 |
| 3 |  |  |  | 対象・対象外・申請中 | ２文第○○号 |
| 4 |  |  |  | 対象・対象外・申請中 | ２文第○○号 |
| 5 |  |  |  | 対象・対象外・申請中 | ２文第○○号 |

※　今回申請を行う事業者の本補助事業申請実績を記載すること。ただし、今回の申請は含めない。

６　関係書類　※　以下の（１）～（７）を申請書に添付して提出すること。

（１）申請要件チェックリスト

（２）県内に住所を有するフリーランスを含む個人事業主又は県内に活動拠点(本部、

支部等)を置く団体であることの確認資料

＜個人の場合＞

　　　　・運転免許証、住民票の写しなど住所がわかる資料

　　　　・持続化給付金を給付されたことが分かる資料

　　　＜団体の場合＞

　　　　・文化芸術の公演に直接携わることを団体の目的としていることが分かる資料（定款もしくは定款に類する規約等）

＜個人・団体共通＞

　　　　・団体の役員名簿（様式A）

（３）公演内容、有料公演であることがわかる資料（チラシ、ホームページの写し等）

（４）公演実施施設の①収容人数、②新型コロナウイルス感染症拡大防止措置の実施

状況、③施設使用料金がわかる資料（パンフレット、ホームページの写し等）

※賃貸契約により施設を借用している場合は、併せて（様式B）を提出すること。

（５）業種別ガイドラインに沿った新型コロナウイルス感染症拡大防止対策チェック

リスト（様式C）

（６）債権者登録申出書

（７）振込先の金融機関名、口座名義、口座番号が確認できる通帳の写し