

(関係資料1)

申請要件チェックリスト

該当する項目の欄に○を記入してください。すべての項目に○がない場合は、補助の対象となりません。

チェック項目	内 容
申請者について	
○	福岡県内を主な活動拠点として文化芸術活動を行う、県内に住所を有する個人又は県内に活動拠点を置く団体である。
○	以下(1)～(4)に該当しない。 (1) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号。以下「暴対法」という。)第2条第2号に規定する暴力団(以下「暴力団」という。) (2) 暴対法第2条第6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。) (3) 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者 (4) 特定の政治活動又は宗教活動を主たる目的とする団体
実施事業について	
○	音楽、演劇、舞踏、芸能などの実演を伴う有料公演(動画配信による公演を含む。)である。 <u>※実績報告の際に、写真、チラシ、チケットの写しなど、実演を伴う有料公演であることの根拠書類の提出が必要になります。</u>
○	十分な新型コロナウイルス感染症拡大防止措置を実施して開催する事業である。 <u>※実績報告の際に、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策実施状況報告書により、写真で実施状況の確認を行います。</u>
○	以下(1)～(8)に該当する事業ではない。 (1) 美術、写真、茶道・華道、及び映画・アニメーションの上映会等、舞台実演を伴わない文化事業 (2) ワークショップ等、講座に類する事業 (3) 式典、会社説明会、学会等の講演会・集会に類する事業 (4) 特定の政治活動又は宗教活動を主たる目的とする事業 (5) 自治会、大学、学校等のクラブ・サークル活動、学校教育に関する事業 (6) 教授所、教室等が行う稽古ごと、習いごと等の発表会、その他特定の会員のみに限定される事業 (7) 寄付行為等を行ういわゆるチャリティーを目的とする事業 (8) 公演中に飲食及び接待が行われる事業 (8) 公の秩序又は善良の風俗を害するおそれがある事業
公演実施施設について	
○	風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条第6項第3号に規定される「性風俗関連特殊営業」ではない。
○	福岡県内のホール、劇場で、興行法による許可を受けた施設(映画館、スポーツ施設、その他見せ物を除く。)である。
○	収容人数が概ね100人以上の施設である。
○	新型コロナウイルス感染症拡大防止措置が十分になされている施設である。
その他	
○	本補助のほかに、施設の使用料(設備使用料や冷暖房費などは除く。)について、国及び地方公共団体から補助を受けていない。

(様式第1号)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

福岡県知事 小川 洋 様

住 所 福岡県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇
〇〇ビル〇〇〇号室

名 称 〇〇〇〇

代表者氏名 〇〇 〇〇 印

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	〇〇 コンサート
公 演 日	令和2年〇〇月〇〇日
公 演 時 間	〇〇:〇〇 開場 〇〇:〇〇 開演 〇〇:〇〇 閉演
入 場 者 数 見 込 み	〇〇〇名
入 場 料	〇〇〇〇円 (前売り) 〇〇〇〇円 (当日)
出 演 者	〇〇オーケストラ
事 業 の 内 容	〇〇オーケストラによる公演 (演目 〇〇)
担 当 者 氏 名 連 絡 先 (電 話 番 号)	〇〇 〇〇 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

2 公演実施施設の情報

公演実施施設	名称	〇〇公会堂、〇〇ホール
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福岡県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

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 (令和〇年〇月1日)	300,000 円	150,000 円
2日目 (令和〇年〇月2日)	300,000 円	150,000 円
3日目 (年 月 日)	円	円
補助申請 金額合計		300,000 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○)	既に交付決定を受けて いる場合その文書番号
1	〇月〇日	〇月〇日	〇〇〇〇	対象・対象外・申請中	2文第〇〇号
2	〇月〇日	〇月〇日	〇〇〇〇	対象・対象外・申請中	2文第〇〇号
3				対象・対象外・申請中	2文第〇〇号
4				対象・対象外・申請中	2文第〇〇号
5				対象・対象外・申請中	2文第〇〇号

※ 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

役員名簿

役職名	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日
代表	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	男・女	明・大・昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日
理事	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	男・女	明・大・昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日
理事	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	男・女	明・大・昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日

※ 役員全員を記載してください。個人事業者の場合は事業主を記載してください。

※ 必要に応じて適宜、行を追加してください。

(様式B)

賃貸契約により施設を借用している場合の一日当たりの施設使用料

○ 年単位で契約している場合

「契約金額 (円) ÷ 契約年数 ÷ 365日」により積算した金額を1日当たりの施設使用料とみなす。

契約金額	÷	契約年数	÷	365日	=	一日当たりの施設使用料(A)			
7,300,000	円	÷	2	年	÷	365日	=	10,000	円

※小数点未満切り捨て

○ 月単位で契約している場合

「契約金額 (円) ÷ 契約月数 ÷ 30日」により積算した金額を1日当たりの施設使用料とみなす。

契約金額	÷	契約月数	÷	30日	=	一日当たりの施設使用料(A)			
3,600,000	円	÷	12	月	÷	30日	=	10,000	円

※小数点未満切り捨て

○ 日単位で契約している場合

「契約金額 (円) ÷ 契約日数」により積算した金額を1日当たりの施設使用料とみなす。

契約金額	÷	契約日数	=	一日当たりの施設使用料(A)			
1,000,000	円	÷	100	日	=	10,000	円

※小数点未満切り捨て

※ 添付資料(4)のうち、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)に代えて、契約書の写しを提出すること。

(様式C)

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

福岡県文化芸術活動再開支援補助金の交付を申請する事業については、下記の感染防止対策を実施します。

項 目		感 染 防 止 対 策
		※ 実施する感染防止対策の内容を具体的に記入してください。
座席とステージとの間隔 ※ 2mを目安に		<ul style="list-style-type: none">・ 観客席の最前列と舞台端の距離を2m確保する。・ 舞台と観客席の間に飛沫を遮蔽するビニール幕を設置する。
出演者・来場者の マスクの着用		<ul style="list-style-type: none">・ マスク未着用者には、主催者がマスクを配布。・ マスク未着用者の入場を断る。
手洗い・手指消毒		<ul style="list-style-type: none">・ 入場者に手洗い、手指消毒を行うよう周知。
会場（休憩室・控室含む）の換 気、消毒		<ul style="list-style-type: none">・ 一定時間に休憩を取り、ドアを開けて換気を励行。
そ の 他	入退場時の混雑対策	<ul style="list-style-type: none">・ 他の入場者との距離を1m以上取るように周知。・ 混雑時には係員を配置し、整列入場に努める。
	出演者・来場者の 体調管理	<ul style="list-style-type: none">・ 入場時に、発熱・体調不良の申告書（氏名・連絡先）の提出を求 める。
	出演者・来場者の 氏名・連絡先の把握	<ul style="list-style-type: none">・ 入場者、出演者の氏名・連絡先を把握し、行政から求められたと きは提出に協力。（個人情報の取り扱いは十分に注意し、名簿管 理を適切に行う。）
	出演者・来場者の 接触制限（入待ち出待 ち）	<ul style="list-style-type: none">・ 出演者の入待ち、出待ちを禁止し、責任をもって徹底。・ イベント中に出演者と来場者の接触を禁止する。
	もぎり、物販における 接触予防	<ul style="list-style-type: none">・ 受付は、アクリル板を設置するか、フェイスシールドを着用。
	トイレ、ごみ廃棄での 感染対策	<ul style="list-style-type: none">・ トイレの清掃は定期的実施する。（施設管理者の協力）
	その他の取組み	

<参考とした業種別ガイドライン>

「クラシック音楽公演における新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン」
(令和2年6月11日策定 クラシック音楽公演運営推進協議会)

債権者登録申出書

(新規・変更・取消)

(変更・取消を行う債権者番号)

--	--	--	--	--	--	--	--

申出理由	1 新規	①新規取引 ②法人化による新規 ③前金払用口座登録のための新規 ④その他 ()
	2 変更	①名称変更 (旧名称) ②住所変更 ③支払方法や金融機関情報の変更 ④その他 ()
	3 取消	①重複登録による取消 (重複している債権者登録番号) ②法人化による取消 ③債権者死亡による取消 ④その他 ()

※変更・取消の場合は必ず記入してください。

※工事関係の場合…該当するものに○
(精算払用・前金払用・精算前金両用)

福岡県 殿	住所	福岡県福岡市博多区●●1-2 飛梅ビル 8階	令和2年10月2日
	申出者名	●●の会 代表 飛梅 太郎	印
	下記のとおり申出します。		

(なるべくゴム印を使用し、法人にあっては法人の名称と代表者肩書・氏名および代表者の職印を必ず記入押印してください。)
 ※新規及び変更の場合は、1~5 すべての項目を記入してください。3の電子メールアドレスについては、お持ちの方は記入してください。
 ※取消の場合は、1~3までの項目を記入してください。

1	名称	●●ノカイ トビウメ タロウ	
		●●の会 飛梅 太郎	
名称……法人にあっては法人名のみを記入し、法人以外の団体・組合または屋号を有するものにあつては、その名称および代表するものの肩書きと氏名を記入してください。			
2	住所	〒812-●●●● フクオカケンフクオカシハカタク●●	
		福岡 都道府県	福岡 市郡 博多区 区町村
		●●1-2	トビウメビル
		●●1-2	飛梅ビル 8階
3	電話番号	092-643-3383	電子メールアドレス tobiume@●●●●.co.jp

4	支払方法	1. 口座振替…………… (口座に自動入金) 2. 隔地払 (送金払) …… (振替口座がない場合に選択)
5	金融機関名	福岡 (銀行) 県庁内支店
	預金種別	1. 普通 (総合) 預金 2. 当座預金 ※(注)貯蓄預金は不可
	口座名義人 (カタカナで記入)	●●ノカイ ダイヒヨウ トビウメ タロウ ●●の会 代表 飛梅 太郎

*金融機関情報に記入誤りがないよう十分に確認してください。
 誤りがあった場合は、再度申請書を提出していただくことになり、支払いが遅れる可能性があります。

※支払い先として指定できる金融機関について

[口座振替の場合]

振替先の指定は県内、県外を問わずできますが、外国銀行および漁業協同組合の一部はできません。

[隔地払の場合] ……金融機関名のみ記入

県外送金の換金場所……福岡銀行・西日本シティ銀行・筑邦銀行・福岡中央銀行の本・支店および福岡県信用農業協同組合連合会・福岡県内各農業協同組合の本所・支店のみ (ただし出張所、代理店等はありません)

県外送金の換金場所……口座振替に同じ (ただし、ゆうちょ銀行は直営店 (出張所を含む) のみ可能です。ゆうちょ銀行以外の金融機関の出張所・代理店等はありません。

(様式第2号)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇 〇〇 殿

福岡県知事 小川 洋

福岡県文化芸術活動再開支援補助金交付決定通知書

令和〇年〇月〇日に申請のあった福岡県文化芸術活動再開支援補助金については、福岡県文化芸術活動再開支援補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり交付することに決定したので、通知します。

1 補助金の交付の対象となる事業は、令和〇年〇月〇日付けで申請のあった事業とし、その内容は補助金交付申請書記載のとおりとする。

2 補助金の交付決定額は、次のとおりとする。

補助対象経費	金	300,000 円
補助金の交付決定額	金	150,000 円

3 補助金の交付の条件は次のとおりとする。

- (1) 補助事業の内容を変更する場合は、あらかじめ知事の承認を受けなければならない。ただし、補助対象経費総額の20パーセント以内の減額となる内容の変更を行う場合又は、補助事業の目的及び遂行に影響を及ぼさない範囲で、交付対象の規格、仕様の変更、その他補助事業の軽微な内容の変更を行う場合を除く。
- (2) 補助事業を中止し、又は廃止する場合は、あらかじめ知事の承認を受けなければならない。
- (3) 補助事業の完了の日から14日以内又は令和3年4月9日のいずれか早い日までに、補助事業の成果を記載した補助事業実績報告書に別に定める書類を添えて知事に提出しなければならない。ただし、交付決定時に補助事業が完了している場合は、交付決定の日から14日以内に提出することとする。
- (4) 補助事業に係る帳簿及び証拠書類は、補助事業終了年度の翌年度から起算して5年間、整備保管しておかななければならない。

(様式第3号)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

福岡県知事 小川 洋 様

住 所 福岡県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇
〇〇ビル〇〇〇号室

名 称 〇〇〇〇

代表者氏名 〇〇 〇〇 印

福岡県文化芸術活動再開支援補助金事業の変更 (中止・廃止) 承認申請書

令和〇年〇月〇日付けで交付決定を受けた福岡県文化芸術活動再開支援補助事業について、次のとおり変更 (中止・廃止) したいので、同補助金交付要綱第12条の規定により、次のとおり申請します。

1 変更 (中止・廃止) の理由

出演者が都合により出演できなくなったことに伴い、やむを得ず演奏会を中止するもの。

2 変更の内容 (※中止・廃止の場合は不要。)

3 中止・廃止年月日 (※変更の場合は不要。)

令和〇年〇月〇日

※ 交付申請の添付書類に準じて、変更前と変更後の内容が分かる書類を添付すること (中止・廃止の場合は不要。)

(様式第4号)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

福岡県知事 小川 洋 様

住 所 福岡県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇
〇〇ビル〇〇〇号室

名 称 〇〇〇〇

代表者氏名 〇〇 〇〇 印

福岡県文化芸術活動再開支援補助金事業実績報告書

令和〇年〇月〇日付けで交付決定を受けた福岡県文化芸術活動再開支援補助事業が終了したので、同補助金交付要綱第14条の規定により、関係書類を添えて報告します。






関係書類

- 1 ホール等の利用実績及び利用料金の支出が確認できる書類
- 2 実演を伴う有料公演の開催を確認できる資料
- 3 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実施状況報告（様式D）

(様式D)

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実施状況報告書

福岡県文化芸術活動再開支援補助金の交付を申請する事業については、下記の感染防止対策を実施しました。

項 目	感 染 防 止 対 策 ※ 感染防止対策の実施状況が分かる写真を貼付し、撮影場所を写真の上に記載してください。 ※ 個人情報(来場者の顔が映り込み等)に配慮してください。
座席とステージとの間隔 ※2mを目安に	(撮影場所) 客席(ステージから客席を見る) ホール入口(受付時の混雑解消・整列の様子)
	(写 真)  添付写真
出演者・来場者の マスクの着用	(撮影場所) ホール入口(受付付近)
	(写 真)  添付写真
手洗い・手指消毒	(撮影場所) ホール入口(受付付近)
	(写 真)  添付写真
会場(休憩室・控室含む)の 換気、消毒	(撮影場所) 客席(ステージから客席を見る)
	(写 真)  添付写真
その他	(撮影場所) ホール入口(受付付近・検温の様子)
	(写 真)  添付写真

(様式第5号)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇 〇〇 殿

福岡県知事 小川 洋

福岡県文化芸術活動再開支援補助金の額の確定通知書

令和〇年〇月〇日に申請のあった福岡県文化芸術活動再開支援補助金については、同補助金交付要綱第15条の規定により、次のとおり交付すべき補助金の額を確定します。

記

補助金額 金 150,000 円