別記様式第１号

令和　６年　３月　１５日

山形県観光施設経営強化支援事業

助成金運営事務局　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　申請者　住　所　〒９９０－８５７０

山形市松波二丁目８－１

氏　名　　株式会社やまがたまつなみ

代表取締役　松波　旅男

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

山形県観光施設経営強化支援事業助成金交付申請書

標記助成金の交付を受けたいので、山形県観光施設経営強化支援事業助成金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設等の名称 | ホテルまつなみ |
| 連絡先 | 電話番号：023-630-0000　　　　ＦＡＸ：023-630-9999E-mail：〇〇〇〇＠〇〇〇.〇〇◆本申請に係る問合せ連絡先（日中連絡がとれる連絡先）を記入してください。 |
| 担当者職・氏名　（　　　営業部長　尾形　旅三　　　　　　　　　） |
| 施設等の所在地 | 〒 999－0800 山形市城東町１－２－３ |
| 助成金交付申請額 |  | （１）ＤＸの推進に向けた取組 | （２）高付加価値化に向けた取組 |
| 助成対象経費 ①（税抜き）（助成事業計画書 ２の金額） | 2,000,000円 | 4,000,000円 |
| 助成率 ② | ２／３ | １／２ |
| 助成上限額（いずれかに○） | 100万円・150万円 | 100万円・150万円 |
| ※150万円の場合は満たす要件に〇 | 面的整備・経営強化 | 面的整備・経営強化 |
| 交付申請額 ①×②※千円未満切捨、助成上限額以下 | 1,000,000円 | 1,000,000円 |
| 交付申請額合計※合計が250万円を超える場合は250万円 | 2,000,000円 |
| 添付書類 | ・助成事業計画書（別記様式第２号）・申請要件等確認書（別記様式第３号）・口座振替申出書（別記様式第４号） |

別記様式第２号

助　成　事　業　計　画　書

経費の内訳が分かる書類（積算書、見積書、カタログ等）を添付してください

１　施設等の名称：ホテルまつなみ

２　助成対象事業の内容

|  |
| --- |
| ※できるだけ以下の３つの項目について記載してください。①助成事業に取り組む背景（社会情勢や顧客ニーズの変化、現状における課題、それらを踏まえ今回新たに助成事業に取り組む理由など）②助成事業の具体的内容（取組内容のほか、想定する顧客層や他社との比較なども）③事業実施後に見込まれる効果（具体的な数値目標及び達成時期、費用対効果など） |
| （１）ＤＸの推進に向けた取組 | 助成対象経費：2,000,000円 |
| ①助成事業に取り組む背景現在、当施設では○○○○のために△△△△が課題となっている。以下の取組を実施することにより○○○○が期待されるため、本取組を実施したいと考えた。②助成事業の具体的内容○○○○のため、△△△△を行う。③事業実施後に見込まれる効果　　本取組の実施により、○○○○の●％増が期待される。＜事業完了予定日：令和６年11月30日＞ |
| （２）高付加価値化に向けた取組 | 助成対象経費：4,000,000円 |
| ①助成事業に取り組む背景顧客ニーズが変化し、現在は○○○○が求められているが、当施設では△△△△が課題となっている。○○○○を図るため、本取組を実施したいと考えた。②助成事業の具体的内容○○○○のため、△△△△を行う。付近の同業者である△△△△と※※※※と同様の取組みをし、面的な高付加価値化に取り組む。③事業実施後に見込まれる効果　　本取組の実施により、○○○○の●％増が期待される。＜事業完了予定日：令和６年11月30日＞ |

※助成対象経費は税抜きで記載してください。

※別途経費の内訳が分かる書類（積算書、見積書、カタログ等）を添付してください。

※他事業者と連携した取組（面的整備）の場合は、具体的な連携内容がわかるように記載してください。

別記様式第３号

申　請　要　件　等　確　認　書

申請者　住　所　〒９９０－８５７０

山形市松波二丁目８－１

氏　名　　株式会社やまがたまつなみ

代表取締役　松波　旅男

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

１　誓約事項確認　◆☑できない（要件を満たさない）場合、助成金を交付することはできません。

|  |  |
| --- | --- |
| 誓約する場合は☑してください。 | ﾁｪｯｸ欄 |
| 提出書類に記載した内容は事実に相違がない。 | ☑ |
| 申請に当たり提出した書類について、不正に取得したものではない。 | ☑ |
| 申請する助成対象経費は、他の助成事業を利用していない。 | ☑ |
| 宿泊施設、別表１の助成対象施設分類表に該当する施設又は地域の観光振興を目的に設立された団体である。 | ☑ |
| 指定管理者が管理する施設でない | ☑ |
| 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項に規定する施設（これに類するものを含む。）に該当しない。 | ☑ |
| 助成金の受給後も事業を継続する。 | ☑ |
| 山形県観光施設経営強化支援事業助成金交付要綱（以下「要綱」という。）第２条第１項第４号に定める暴力団等に該当しない。 | ☑ |
| 助成金申請額は助成上限額を超えていない。 | ☑ |

２　申請書類確認　◆☑できない（書類に不足がある）場合、助成金を交付することはできません。

|  |  |
| --- | --- |
| 書類が揃っている場合は☑してください。 | ﾁｪｯｸ欄 |
| ①（別記様式第１号）山形県観光施設経営強化支援事業助成金交付申請書 | ☑ |
| ②（別記様式第２号）助成事業計画書 | ☑ |
| ③助成対象経費の内訳が分かる書類（積算書、見積書、カタログ等） | ☑ |
| ④（別記様式第３号）申請要件等確認書　※この様式です。 | ☑ |
| ⑤（別記様式第４号）口座振替申出書 | ☑ |
| ⑥経営強化等に資する一定の基準を満たすとして申請する場合は要綱別表5に掲げる書類 | ☑ |
| ⑦振込先口座が分かる通帳の写し（口座名義（カタカナ）と口座番号の両方が分かるページ） | ☑ |
| ⑧（宿泊施設の場合）旅館業営業許可証（写） | ☑ |

別記様式第４号

|  |
| --- |
| 口座振替申出書 |
| 振込先金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　店山形観光　　　　金庫　　　　県庁支組合　　　　　　　　　出張所 |
| 預金の種類 | 普　　通　　　・　　　当　　座　　　・　　　その他 |
| 口座名　 　義　　 人 | フリガナ　カ.ヤマガタマツナミ |
| 株式会社やまがたまつなみ |
| 口座番号 | 　　NO　.　　０１２３４５６ |
| 　　助成金の支払いについては、上記のとおり口座振替されるよう申し込みます。　　令和　６年　３月　１５日　　　　　　　　　　　　住　所　〒９９０－８５７０　　　　　　　　　　　　　　　　　山形市松波二丁目８－１氏　名　　株式会社やまがたまつなみ　　　　　　　　　　　代表取締役　松波　旅男（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）　　山形県観光施設経営強化支援事業助成金運営事務局　殿 |

※預金通帳の写し（本支店名等、上記の内容が確認できる部分）を添付してください。

※申請者本人名義の口座とします。

別記様式第６号

令和　６年　７月２２日

山形県観光施設経営強化支援事業

助成金運営事務局　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　申請者　住　所　〒９９０－８５７０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　山形市松波二丁目８－１

氏　名　　株式会社やまがたまつなみ

代表取締役　松波　旅男

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

山形県観光施設経営強化支援事業助成金変更承認申請書

令和６年５月３０日付け〇〇―１で交付決定通知がありました標記助成金について、下記のとおり変更したいので、山形県観光施設経営強化支援事業助成金交付要綱第７条の規定により承認されるよう申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設等の名称 | 　ホテルまつなみ |
| 連絡先 | 電話番号：023-630-0000　　　　ＦＡＸ：023-630-9999E-mail：〇〇〇〇＠〇〇〇.〇〇◆本申請に係る問合せ連絡先（日中連絡がとれる連絡先）を記入してください。 |
| 担当者職・氏名　（　　　営業部長　尾形　旅三　　　　　　　　　） |
| 施設等の所在地 | 〒 999－0800 山形市城東町１－２－３ |
| 助成金変更交付申請額 |  | （１）ＤＸの推進に向けた取組 | （２）高付加価値化に向けた取組 |
| 助成対象経費(変更後) ①(税抜き)(助成事業変更計画書 ２の金額) | 3,000,000円 | 4,000,000円 |
| 助成率 ② | ２／３ | １／２ |
| 助成上限額（いずれかに○） | 100万円・150万円 | 100万円・150万円 |
| ※150万円の場合は満たす要件に〇 | 面的整備・経営強化 | 面的整備・経営強化 |
| 変更交付申請額 ①×②※千円未満切捨、助成上限額以下 | 1,500,000円 | 1,000,000円 |
| 変更交付申請額合計※合計が250万円を超える場合は250万円 | 　2,500,000円 |
| 添付書類 | ・助成事業変更計画書（別記様式第７号） |

別記様式第７号

助　成　事　業　変　更　計　画　書

１　施設等の名称：ホテルまつなみ

２　助成対象事業の内容

|  |
| --- |
| 変更後の具体的な事業内容及び変更理由を記載してください。 |
| （１）ＤＸの推進に向けた取組 | 助成対象経費：3,000,000円 |
| ○○○○のため、△△△△を行う。加えて、●●●●の大規模改修をすることで、▲▲▲▲の点からより効率的な経営ができる。（変更理由）△△△△にあわせて、新たに▲▲▲▲を行うことで、より●●●●の施設としたいと考えたため。＜事業完了予定日：令和６年12月30日＞ |
| （２）高付加価値化に向けた取組 | 助成対象経費：4,000,000円 |
| ○○○○のため、△△△△を行う。（変更なし）（変更理由）　変更なし。＜事業完了予定日：令和６年11月30日＞ |

※助成対象経費は税抜きで記載してください。

※別途経費の内訳が分かる書類（積算書、見積書、カタログ等）を添付してください。

※他事業者と連携した取組（面的整備）の場合は、具体的な連携内容がわかるように記載してください。

別記様式第９号

令和　６年　９月　７日

山形県観光施設経営強化支援事業

助成金運営事務局　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　申請者　住　所　〒９９０－８５７０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　山形市松波二丁目８－１

氏　名　　株式会社やまがたまつなみ

代表取締役　松波　旅男

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

山形県観光施設経営強化支援事業助成金助成事業中止（廃止）承認申請書

　令和６年５月３０日付け〇〇―１で交付決定通知がありました山形県観光施設経営強化支援事業助成金助成事業について、山形県観光施設経営強化支援事業助成金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり中止（廃止）を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 中止（廃止）理由 | 「ホテルまつなみ」を、地域との共生（地産地消や地元行事等との連携）や、ゼロエミッションに取り組むホテルに大規模改修するため、交付申請事業を廃止するもの。（サステナブルな取組を推進するホテル事業の見直し） |
| 連絡先 | 電話番号：０２３－６３０－００００ＦＡＸ：０２３－６３０－９９９９E-mail：〇〇〇〇＠〇〇〇.〇〇◆本申請に係る問合せ連絡先（日中連絡がとれる連絡先）を記入してください。 |
| 担当者職・氏名　（　　　　営業部長　尾形　旅三　　　　　　　　） |

別記様式第10号

　令和　６年１１月２０日

山形県観光施設経営強化支援事業

助成金運営事務局　　　　　　　　殿

　申請者　住　所　〒９９０－８５７０

山形市松波二丁目８－１

氏　名　　株式会社やまがたまつなみ

代表取締役　松波　旅男

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

山形県観光施設経営強化支援事業助成金実績報告書

令和６年５月３０日付け〇〇―１で交付決定通知がありました標記助成金について、山形県観光施設経営強化支援事業助成金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり実績報告書を提出します。

記

１　施設等の名称　　　ホテルまつなみ

２　助成金の交付決定額及びその実績額

　　　助成金交付決定額　　　　　　２，５００，０００円

　　　助成金実績額　　　　　　　　２，５００，０００円

３　事業実施期間

　　令和　６年　４月１１日　　～　　令和　６年１２月３０日

４　添付書類

（１）実績報告書添付書類確認票（別記様式第11号）

（２）誓約書（別記様式第12号）

（３）収支決算書（別記様式第13号）

（４）助成対象事業を実施したことが確認できる書類（設備、機器等の写真）

（５）助成対象事業に係る支払いを確認できる書類（宛名のある領収書等の写し）

（６）その他

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | 電話番号：０２３－６３０－００００ＦＡＸ：０２３－６３０－９９９９E-mail：〇〇〇〇＠〇〇〇.〇〇◆本申請に係る問合せ連絡先（日中連絡がとれる連絡先）を記入してください。 |
| 担当者職・氏名　（　　　　営業部長　尾形　旅三　　　　　　　　） |

別記様式第11号

実　績　報　告　書　添　付　書　類　確　認　票

申請者　住　所　〒９９０－８５７０

山形市松波二丁目８－１

氏　名　　株式会社やまがたまつなみ

代表取締役　松波　旅男

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

１　添付書類確認　◆☑できない（書類に不足がある）場合、助成金を交付することはできません。

|  |  |
| --- | --- |
| 書類が揃っている場合は☑してください。 | ﾁｪｯｸ欄 |
| ①（別記様式第10号）山形県観光施設経営強化支援事業助成金実績報告書 | ☑ |
| ②（別記様式第11号）実績報告書添付書類確認票　※この様式です。 | ☑ |
| ③（別記様式第12号）誓約書 | ☑ |
| ④（別記様式第13号）収支決算書 | ☑ |
| ⑤助成対象事業を実施したことが確認できる書類(設備、機器等の写真) | ☑ |
| ⑥助成対象事業に係る支払いを確認できる書類（宛名のある領収書等の写し） | ☑ |

別記様式第12号

　令和　６年１１月２０日

山形県観光施設経営強化支援事業

助成金運営事務局　　　　　　　　殿

　申請者　住　所　〒９９０－８５７０

山形市松波二丁目８－１

氏　名　　株式会社やまがたまつなみ

代表取締役　松波　旅男

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

誓　　約　　書

　令和６年１１月２０日付けで提出しました山形県観光施設経営強化支援事業助成金実績報告書及び添付書類に記載の事項につきまして、虚偽がないことを誓約いたします。なお、不正等がありましたら交付を受けた助成金を返還いたします。

実績報告書（別記様式第10号）の報告日を記載してください。

別記様式第13号

収　支　決　算　書

１　収　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 決算額 | 備　　考 |
| 今回の助成金額 | 1. 2,500,000円
 |  |
| 自己負担額 | 4,500,000円 |  |
| その他（　　　　　　） | 0円 |  |
| 合　計 | 1. 7,000,000円
 |  |

≪助成金額≫

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ＤＸの推進に向けた取組 | 高付加価値化に向けた取組 |
| 助成対象経費(決算額) ①（税抜き） | （1）　　　　3,000,000円 | （2）　　　　4,000,000円 |
| 助成率 ② | ２／３ | １／２ |
| 助成上限額（いずれかに○）※他事業者と連携した取組は150万円 | 100万円・150万円 | 100万円・150万円 |
| ※150万円の場合は満たす要件に〇 | 面的整備・経営強化 | 面的整備・経営強化 |
| 助成金額 ①×②　　※千円未満切捨、助成上限額以下 | 1,500,000円 | 1,000,000円 |
| 助成金額合計　　※合計が250万円を超える場合は250万円 | 　（A）　　　　　　　　　　 2,500,000円 |

２　支　出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 決算額 | 備考 |
| ＤＸの推進に向けた取組に要する経費 | 1. 3,000,000円
 | 税抜き |
| 高付加価値化に向けた取組に要する経費 | 1. 4,000,000円
 | 税抜き |
| 合計 | 1. 7,000,000円
 |  |