

松戸市飲食店における二酸化炭素濃度測定器購入費用助成金 実施要項

1. 概要

飲食店における新型コロナウイルスの感染リスクの低減を図るため、適切な換気を行うことを目的として設置した二酸化炭素濃度測定器の購入経費の一部を助成します。

2. 助成対象者

次の（１）から（６）の要件をすべて満たす事業者です。

- （１）中小企業者等であること
- （２）食品衛生法第 52 条の規定による許可を受けて松戸市内で事業を営んでいること
- （３）飲食することを主たる目的とした設備を有する店舗を有していること
 - ※テイクアウト型店舗、デリバリー型店舗、遊戯施設（カラオケ店等）は対象となりません。
- （４）暴力団員等、または暴力団密接関係者に該当しないこと
- （５）市税を滞納していないこと
- （６）同様の趣旨により二酸化炭素濃度測定器を購入し、他の制度による助成金の交付を受けていない、又は受けようとしていないこと

3. 助成対象経費

- （１）店舗の適切な換気を行うことを目的として設置した二酸化炭素濃度測定器（CO2 モニター）の購入経費
- （２）（１）の助成対象経費に該当しても、次に掲げる方法で購入する場合は対象になりません
 - ① 自社内部の取引
 - ② オークションによる購入
 - ③ フリーマーケットによる購入
 - ④ 中古品の購入
 - ⑤ 市場価格に比して著しく購入価格が高額であるものを購入

4. 助成金額

1店舗あたり2万2千円を上限に1台のみ助成対象とします。消費税も対象経費に含まれます。

※事業主の方が複数店舗をお持ちの場合、店舗ごとに申請書類を提出していただく必要があります

5. 助成対象期間

令和3年4月1日から令和3年12月31日までの間に購入した経費が対象です。

6. 申請手続き

(1) 申請書類 ※松戸市ホームページよりダウンロードできます

- ① 松戸市飲食店における二酸化炭素濃度測定器購入費用助成金交付申請書(第1号様式)
- ② 松戸市飲食店における二酸化炭素濃度測定器購入費用助成金交付請求書(第2号様式)
- ③ 宣誓書兼個人情報利用同意書(第3号様式)
- ④ 助成対象経費に係る領収書の写し

※購入日、二酸化炭素濃度測定器であることが分かる記載(品名、メーカー、品番など)、個数、金額、店舗名称(販売店)等が記載されているもの

- ⑤ 設置している様子がわかる写真

(2) 申請受付期間

令和3年9月1日から令和4年1月31日まで

※予算額に達した時は、受付を終了いたします。

(3) 申請方法

申請方法は郵送のみです。(令和4年1月31日当日消印有効)

7. その他注意事項

- (1) 申請内容に虚偽や不正があることが発覚した場合や、私的利用や転売など感染防止対策以外の目的での利用が判明した場合は、補助金を返金いただくほか法的責任を問われることがあります。
- (2) 二酸化炭素濃度測定器は、松戸市ホームページより飲食店対象感染症アドバイザー制度実施報告書をご覧ください、適切な場所に設置すると共に、効果的な換気を実施してください。

(3) 二酸化炭素濃度測定器は NDIR 方式のものが扱いやすく、また測定の誤差が出ないよう定期的に校正されるものを推奨します。また、下記のサイトもご参照ください。

- ・電気通信大学「安価で粗悪な CO2 センサーの見分け方～5 千円以下機種、大半がアルコール消毒に強く反応～」 <https://jp.techcrunch.com/2021/08/12/uec-co2-sensor/>

8. 申請・問い合わせ先

松戸市役所 健康福祉部 健康福祉政策課
〒271-8588 松戸市根本387-5
TEL：047-704-0055
FAX：047-704-0251
E-mail：mckenhuku@city.matsudo.chiba.jp

松戸市飲食店における二酸化炭素濃度測定器購入費用助成金交付申請書

令和 年 月 日

(宛先)

松戸市長 本郷谷 健次

事業所の代表者が申請する場合は、事業所の住所、事業所名、代表者名、連絡先を記載し、代表者印を押印してください。

事業所住所 松戸市本町〇〇-〇〇
事業所名 株式会社〇〇 〇〇飯店
代表者氏名 代表取締役社長 松戸 太郎 印

法人以外の場合は代表者の住所

松戸市〇〇〇123-45

松戸市飲食店における二酸化炭素濃度測定器購入費用助成金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて下記の通り助成金の交付を申請します。

記 □のどちらかにチェックをお願いします。

1 企業規模 〔□にチェック(✓)〕	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業者・個人事業主 <small>※中小企業者：資本金又は出資の総額5千万円以下 又は常時使用する従業員50人以下</small>		<input type="checkbox"/> その他	
2 飲食店名称	(株) 〇〇 〇〇飯店			
3 飲食店所在地	〒271-0091 松戸市本町〇〇-〇〇		メールアドレスが無い場合は、 ご記入不用です。	
4 担当者氏名 連絡先	氏名	松戸 二郎		
	連絡先	080-XXXX-XXXX		
	メールアドレス	mkenhuku@〇〇〇〇.com		
5 測定器の購入 に要した経費	25,000 円	6 助成金申請額 ※上限 22,000 円	22,000 円	
7 感染症アドバイザー報告書	松戸市ホームページより、飲食店対象感染症アドバイザー制度実施報告書をご覧になりましたか <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			

飲食店対象感染症アドバイザー制度実施報告書はこちらからご覧になれます。
https://www.city.matsudo.chiba.jp/jigyosya/chushoncov/advisor_houkoku.html

(第2号様式)

記載例

松戸市飲食店における二酸化炭素濃度測定器購入費用助成金交付請求書

令和 年 月 日

松戸市長

交付申請書(第1号様式)の記載内容、
使用印と統一してください。

事業所住所
事業所名
代表者氏名

松戸市本町〇〇-〇〇
株式会社〇〇 〇〇飯店
代表取締役社長 松戸 太郎 印

松戸市飲食店における二酸化炭素濃度測定器の購入費用助成金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、下記の通り請求します。

記

交付申請書(第1号様式)の申請額の
合計額と一致させてください。

1 請求金額

2 2 0 0 0 円

2 振込先

銀行	口座名義(カナ)	マツド タロウ							
	金融機関名	支店名	口座番号						
	〇〇銀行	〇〇支店	普通・当座	1	2	3	4	5	6
ゆうちょ銀行	口座名義(カナ)								
	1	銀行、ゆうちょ銀行どちらかを指定して下さい。原則、事業所(又は事業所の代表者)の銀行口座とします。事情によりそれ以外の銀行口座への振り込みをご希望の場合は、市へご相談ください。					(右詰め)		

(第3号様式)

記載例

宣誓書兼個人情報利用同意書

令和 年 月 日

松戸市長

交付申請書(第1号様式)の記載内容、
使用印と統一してください。

事業所住所

松戸市本町〇〇-〇〇

事業所名

株式会社〇〇 〇〇飯店

代表者氏名

代表取締役社長

松戸 太郎

印

飲食店における二酸化炭素濃度測定器の購入費用助成金交付申請にあたり、次のとおり宣誓します。また、下記について、市が確認のため、必要な官公署に個人情報等を照会することに承諾します。

- 1 店舗等における営業に際して遵守すべき各種法令に違反していません。
- 2 松戸市市税条例(平成27年条例第12号)に規定する市税を滞納していません。
- 3 申請内容に虚偽はありません。申請内容に虚偽があった場合は、助成金の返還等松戸市の指示に従うとともに、事業者名簿等を公表される場合があることに同意します。
- 4 設置状況の確認のため、市が現地調査を行う場合は協力します。