

白川町事業所福利厚生促進事業実施要綱

(目的)

第1条 この要綱は、町内事業者が実施する従業員の福利厚生事業（以下「福利厚生事業」という。）に対し、白川町地域振興券（以下「地域振興券」という。）を交付することにより、福利厚生事業の実施を促進し、もって新型コロナウイルス感染症（病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス（令和2年1月に、中華人民共和国から世界保健機構に対して、人に伝染する能力を有することが新たに報告されたものに限る。）である感染症をいう。以下同じ。）の感染拡大により影響を受けている町内の消費を喚起し、下支えすることを目的とする。

(対象者)

第2条 対象となる事業者（以下「対象事業者」という。）は、次に掲げる要件のいずれにも該当する事業者とする。

- (1) 町内に事業所等（現に事業を営む事業所、事務所、営業所、店舗、その他事業に必要とする施設として町長が適当と認めるものをいう。）を有していること。
- (2) 個人にあっては本人、法人にあっては当該事業所が町税及びこれに準ずる納付金の滞納がないこと。

(対象事業等)

第3条 対象となる事業（以下「対象事業」という。）は、従業員の福利厚生事業のうち、新型コロナウイルス感染症の感染防止対策をして行う次に掲げる事業とする。

- (1) 弁当購入事業 町内の飲食店、仕出し店等から従業員1人につき、1,000円以上の弁当を購入し、支給する事業
- (2) 健康増進事業 事業所が企画運営する従業員の健康増進に資する事業
- (3) その他町長が認める福利厚生事業

2 対象事業は、令和3年10月1日から町長が別に定める日までの間（以下「対象期間」という。）に完了するものとする。

(地域振興券の交付等)

第4条 対象事業者に交付する地域振興券は、別表の区分により算出した当該事業に参加する従業員（雇用形態は問わない。）1人当たりの交付額の合計額とし、対象事業ごとに対象期間につき1回限りとする。

(申請)

第5条 地域振興券の交付を受けようとする対象事業者（以下「申請者」という。）は、事業実施の7日前までに、白川町事業所福利厚生促進事業認定申請書（様式第1号）に次に掲げる書類を添えて町長に提出しなければならない。

- (1) 白川町事業所福利厚生促進事業参加者名簿（様式第2号）
- (2) その他町長が必要と認める書類

(認定及び取消)

第6条 町長は、前条の申請があったときは、速やかにその内容を審査し、要件に該当すると認めるときは、白川町事業所福利厚生促進事業認定通知書（様式第3号）により申請者に通知するものとする。

- 2 町長は、前項に規定する審査にあたり、申請者が町税及びこれに準ずる納付金を滞納していないことを、納付金等納付状況調査書（様式第4号）により確認するものとする。
- 3 町長は、第1項の規定による認定通知後、速やかに地域振興券を申請者に交付し、白川町事業所福利厚生促進事業地域振興券受領書（様式第5号）を徴するものとする。
- 4 町長は、認定を受けた対象事業の実施が中止になったときは、認定を取り消すものとする。この場合において申請者は、地域振興券を速やかに返還しなければならない。

（実績報告）

第7条 申請者は、対象事業の実施後14日以内に白川町事業所福利厚生促進事業実績報告書（様式第6号）に次に掲げる書類を添えて町長に提出しなければならない。

- (1) 地域振興券の残余
 - (2) 白川町事業所福利厚生促進事業参加者名簿（様式第2号）
 - (3) 事業実施に要した経費の領収書及び請求明細書の写し
 - (4) 事業の実施状況がわかる写真
 - (5) 前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類
- 2 町長は前条第3項の規定により交付した額と事業の参加人数を別表の区分により計算して求めた額に差がある場合は、申請者に地域振興券の追加交付又は返還要請を行うとともに、白川町事業所福利厚生促進事業地域振興券実績調書（様式第7号）を作成するものとする。

（委任）

第8条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、町長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和3年10月1日から施行する。

別表（第4条関係）

区分	1人当たりの交付額
弁当購入事業	1,000円（1,000円券 1枚）
健康増進事業	2,000円（1,000円券 2枚）

様式第1号（第5条関係）

白川町事業所福利厚生促進事業認定申請書

年 月 日

白川町長 様

申請者 事業所名
代表者名
連絡先 — —

下記のとおり事業を実施するので、白川町事業所福利厚生促進事業実施要綱第5条の規定により申請します。

なお、町税及びこれに準ずる納付金の納付状況について、貴職が職権で調査することに同意します。

記

事業所名		
所在地		
実施事業	①弁当購入事業（購入店舗名： ）	
	②健康増進事業	(1) 健康増進事業の内容 [] (2) 実施場所 <input type="checkbox"/> 事業所内 <input type="checkbox"/> その他（ ）

実施日	①弁当購入事業 年 月 日 ()			
	②健康増進事業 年 月 日 ()			
参加人数等	実施事業	1人当たり 交付枚数(A)	参加人数 (B)	交付枚数 (A×B)
	①弁当購入事業	1 枚	人	枚
	②健康増進事業	2 枚	人	枚
	合 計			枚
特記事項				

○添付書類

(1) 白川町事業所福利厚生促進事業参加者名簿（様式第2号）

様式第2号（第5条、第7条関係）

白川町事業所福利厚生促進事業参加者名簿

事業所名： _____

（ 枚目）

No.	住 所	氏 名	参加区分(○を付ける)	
			弁当購入	健康増進
1	〒 ー			
2	〒 ー			
3	〒 ー			
4	〒 ー			
5	〒 ー			
6	〒 ー			
7	〒 ー			
8	〒 ー			
9	〒 ー			
10	〒 ー			

※この名簿情報は、参加者の確認及び地域振興券の交付枚数の計算に使用するものであり、それ以外の目的で利用することはありません。

白川町事業所福利厚生促進事業認定通知書

年 月 日

申請者

事業所名

代表者名

様

白川町長

年 月 日付けで申請のあった下記の事業について、白川町事業所福利厚生促進事業実施要綱第6条の規定により、対象事業であると認めたので通知します。

なお、申請書記載の参加予定者の人数等により求めた額の白川町地域振興券を交付しますので、認定条件を遵守の上ご活用いただくとともに、町内における消費喚起にご協力いただくようお願いいたします。

記

認定番号			
実施予定日	①弁当購入事業 年 月 日 ()		
	②健康増進事業 年 月 日 ()		
参加人数	①弁当購入事業 人	交付枚数	枚
	②健康増進事業 人		枚
	合計 人		合計 枚

1. 認定条件

- (1) 弁当購入事業は、町内飲食店等からの購入に限ります。
- (2) 従業員1名につき、対象事業ごとに各1回の利用に限ります。

2. その他

- (1) 事業終了後14日以内に、白川町事業所福利厚生促進事業実績報告書（様式第6号）を提出してください。
- (2) 実参加人数に変更があった場合は、地域振興券の交付枚数が増減します。地域振興券に残余が出たときは、実績報告書とともに添付して必ず返還してください。

様式第4号（第6条関係）

納付金等納付状況調査書

内容	滞納の有無	確認日	確認担当課
町民税	有 ・ 無	年 月 日	
固定資産税	有 ・ 無	年 月 日	
軽自動車税	有 ・ 無	年 月 日	
国民健康保険税	有 ・ 無	年 月 日	
後期高齢者医療保険料	有 ・ 無	年 月 日	
介護保険料	有 ・ 無	年 月 日	
保育料	有 ・ 無	年 月 日	
水道使用料	有 ・ 無	年 月 日	
町営住宅使用料	有 ・ 無	年 月 日	
備考			

様式第5号（第6条関係）

白川町事業所福利厚生促進事業地域振興券受領書

年 月 日

白川町長 様

申請者 所在地
事業所名
代表者名
連絡先 — —

認定条件等を理解の上、下記のとおり受領しました。

記

認定番号			
実施予定日	①弁当購入事業	年 月 日 ()	
	②健康増進事業	年 月 日 ()	
参加人数	①弁当購入事業	人	枚
	②健康増進事業	人	枚
	合計	人	合計 枚

(町使用欄)

1,000円券

No.	～	No.	(枚)
No.	～	No.	(枚)
No.	～	No.	(枚)
No.	～	No.	(枚)

換金確認

様式第6号（第7条関係）

白川町事業所福利厚生促進事業実績報告書

年 月 日

白川町長 様

申請者 所在地
事業所名
代表者名
連絡先 — —

先に認定を受けた事業を下記のとおり開催したので、白川町事業所福利厚生促進事業実施要綱第7条の規定により実績を報告します。

認定番号	地域振興券の受領枚数			枚
開催日	①弁当購入事業	年 月 日 ()		
	購入店舗名 ()			
開催日	②健康増進事業	年 月 日 ()		
	実施内容 () 実施場所 <input type="checkbox"/> 事業所内 <input type="checkbox"/> その他 ()			
参加人数等	実施事業	1人当たり 交付枚数(A)	参加人数 (B)	交付枚数 (A×B)
	①弁当購入事業	1枚	人	枚
	②健康増進事業	2枚	人	枚
	合計		人	枚
受領枚数と実績により求めた枚数の差			枚 <input type="checkbox"/> 不足 <input type="checkbox"/> 残余	

○添付書類等

- (1) 地域振興券の残余 ※必ず返還すること。
- (2) 白川町事業所福利厚生促進事業参加者名簿（様式第2号）
- (3) 事業実施に要した経費の領収書及び請求明細書の写し
- (4) 事業の実施状況及び参加人数がわかる写真
- (5) 前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類

様式第7号（第7条関係）

白川町事業所福利厚生促進事業地域振興券実績調書

認定番号		
実施事業所名		
交付枚数	実績から求めた枚数	交付枚数と実績から求めた枚数の差
枚	枚	枚 <input type="checkbox"/> 不足 <input type="checkbox"/> 残余

（不足のあるとき、地域振興券の追加交付を受けた代表者等が記入）

追加交付分を受領しました。			
	受領日	年	月 日
申請者	事業所名		
	代表者名		
	連絡先	—	—

（残余のあるとき、担当者が記入）

返還された地域振興券			
	返還日	年	月 日
1,000円券			
No.	～	No.	(枚)
No.	～	No.	(枚)
No.	～	No.	(枚)
No.	～	No.	(枚)