

## 白川町従業員弁当購入事業助成金交付要綱

### (目的)

第1条 この要綱は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大により影響を受けている町内飲食店等の活性化を図ることを目的に、事業者が従業員（雇用形態は問わない。以下同じ。）の福利厚生事業の一環として実施する弁当購入事業（以下「弁当購入事業」という。）に対し、助成金を交付することについて必要な事項を定めるものとする。

### (対象者)

第2条 助成の対象となる事業者（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) 個人にあつては本人、法人にあつては当該事業所が、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)

第3条 助成の対象となる弁当購入事業（以下「対象事業」という。）は、事業者が、町内の飲食店又は仕出し店等から従業員1人当たり合計2,000円以上の弁当を購入し、支給する事業とする。

- 2 対象事業は、令和4年8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。

### (助成金の額等)

第4条 助成金は、白川町地域振興券（以下「地域振興券」という。）を交付するものとし、その額は、従業員1人当たり1,000円券1枚とする。

- 2 対象事業者への助成は、対象期間につき1回限りとする。

### (対象事業認定申請)

第5条 地域振興券の交付を受けようとする事業者（以下「申請者」という。）は、事業の実施日の7日前までに、白川町従業員弁当購入事業認定申請書（様式第1号）を町長に提出しなければならない。

### (対象事業認定)

第6条 町長は、前条の申請があつたときは、速やかにその内容を審査し、対象事業と認めるときは、白川町従業員弁当購入事業認定通知書（様式第3号。以下「認定通知」という。）により申請者に通知するものとする。

- 2 町長は、前項の審査にあたり、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、認定通知後、速やかに地域振興券を当該申請者に交付し、白川町従業員弁当購入事業地域振興券受領書（様式第5号）を徴するものとする。

### (事業の中止)

第7条 認定通知を受けた申請者（以下「事業認定者」という。）は、対象事業の実施を中止したときは、従業員弁当購入事業中止報告書（様式第6号）により町長に報告しなければならない。

(実績報告)

第8条 事業認定者は、対象事業の完了後14日以内に、白川町従業員弁当購入事業実績報告書(様式第7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) 領収書及び請求明細書の写し
- (3) 前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、第6条第3項の規定により交付した額と前項の規定による実績報告により算出した額に差が生じた場合は、当該事業認定者に地域振興券の追加交付又は返還請求を行うと共に、白川町従業員弁当購入事業振興券実績調書(様式第8号)を作成するものとする。

(交付決定の取消)

第9条 町長は、第7条に規定する対象事業の中止報告を受けたとき又は交付決定者が次に掲げる事項に該当したときは、対象事業の認定の全部又は一部を取り消すことができ、既に地域振興券を交付しているときは、白川町従業員弁当購入事業認定取消通知(返還命令)書(様式第9号)によりその返還を命ずるものとする。

- (1) 虚偽その他不正な手段により助成金の交付を受けたとき。
- (2) この要綱に違反したとき。

(補則)

第10条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、町長が別に定めるものとする。

附 則

(施行期日)

- 1 この要綱は、令和4年8月1日から施行する。  
(白川町事業所福利厚生促進事業実施要綱の廃止)
- 2 本要綱の制定に伴い、白川町事業所福利厚生促進事業実施要綱(令和3年白川町訓令甲第31号)は、廃止する。

様式第1号（第5条関係）

白川町従業員弁当購入事業認定申請書

年 月 日

白川町長 様

申請者 事業所名  
住 所  
代表者名  
連 絡 先

下記のとおり、従業員弁当購入事業を実施するので、白川町従業員弁当購入事業助成金交付要綱第5条の規定により申請します。

なお、当該申請により、私（当社）の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

1. 事業計画

実施 予定 回数	実施予定日	購入予定店舗名	参加予定 従業員数	購入予定金額 (単価)
①	年 月 日 ( )		人	円
②	年 月 日 ( )		人	円
③	年 月 日 ( )		人	円
④	年 月 日 ( )		人	円
⑤	年 月 日 ( )		人	円
合 計			人	円

【添付書類】白川町従業員弁当購入事業参加（予定）者名簿（様式第2号）

2. 地域振興券交付請求枚数（概算） \_\_\_\_\_ 枚

3. 特記事項

様式第2号（第5条関係）

白川町従業員弁当購入事業参加（予定）者名簿

事業所名：

（ / 枚 目）

No.	氏 名 ※同姓同名の従業員がいる 場合は、()内に年齢を記入 してください。	参加チェック ※参加（予定）の方に☑をしてください。					購入金額合計 ※2,000円以上の場合は☑し てください。		備 考 ※複数の事業所に勤務している 従業員がいる場合は、他の事業 所名を記入してください。
		回目	回目	回目	回目	回目	円	円	
		円	円	円	円	円			
1	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
2	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
3	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
4	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
5	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
6	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
7	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
8	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
9	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
10	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
11	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
12	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
13	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
14	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
15	( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	
参加（予定）人数		人	人	人	人	人			
助成金対象（予定）人数							人		

認定番号：

様

白川町長

白川町従業員弁当購入事業認定通知書

年 月 日付けで申請のあった従業員弁当購入事業について、白川町従業員弁当購入事業助成金交付要綱第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、申請書に記載のあった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活用ください。

記

1. 認定事業内容

	実施予定日	購入予定店舗	参加人数	購入予定金額
①	年 月 日 ( )		人	円
②	年 月 日 ( )		人	円
③	年 月 日 ( )		人	円
④	年 月 日 ( )		人	円
⑤	年 月 日 ( )		人	円
参加予定延人数			人	(対象外者理由)
うち助成対象者			人	
うち助成対象外者			人	
地域振興券交付枚数			枚	

2. 認定条件

- (1) 弁当の購入は、町内飲食店又は仕出し店等に限りませう。
- (2) 従業員が、複数の事業所に勤務しており、他の事業所で本事業の認定を受けている場合は本事業所での認定の対象外となります。
- (3) 従業員1名につき2,000円以上の購入（複数回の購入による総額でも可）が必要です。

3. その他

- (1) 事業完了後14日以内に、白川町従業員弁当購入事業実績報告書（様式第 号）を町長に提出してください。
- (2) 参加予定延人数と実参加人数に変更が生じた場合は、地域振興券の交付枚数にも変更が生じます。地域振興券に残余が発生したときは、必ず実績報告書に添付して変換してください。

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	
	有 ・ 無	年 月 日	
	有 ・ 無	年 月 日	
	有 ・ 無	年 月 日	
	有 ・ 無	年 月 日	
	有 ・ 無	年 月 日	
	有 ・ 無	年 月 日	
備 考			

様式第5号（第6条関係）

白川町従業員弁当購入事業地域振興券受領書

年 月 日

白川町長 様

認定事業者 認定番号  
事業所名  
住 所  
代表者名  
連絡先

認定条件等を理解の上、下記のとおり従業員弁当購入事業助成金を受領しました。

記

	実施予定日	購入予定店舗	参加予定人数	購入予定金額
①	年 月 日 ( )		人	円
②	年 月 日 ( )		人	円
③	年 月 日 ( )		人	円
④	年 月 日 ( )		人	円
⑤	年 月 日 ( )		人	円
参加（予定）延人数			人	
うち助成対象者①			人	
うち助成対象外者			人	
概算交付決定額（①×1,000円）			円	
地域振興券交付枚数			枚	

（町使用欄）

交付した振興券（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）

白川町従業員弁当購入事業中止報告書

年 月 日

白川町長 様

認定事業者 認定番号  
事業所名  
住 所  
代表者名  
連絡先

年 月 日に認定を受けた白川町従業員弁当購入事業を、下記事由により中止しましたので報告します。

つきましては、交付を受けた地域振興券を返還いたします。

記

1. 交 付 決 定 額 \_\_\_\_\_ 円  
受領済み地域振興券（1,000円券） \_\_\_\_\_ 枚

2. 中止事由

-----  
(町使用欄)

返 還 日

年 月 日

地域振興券（1,000円券）

No. \_\_\_\_\_ ~ No. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 枚)

No. \_\_\_\_\_ ~ No. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 枚)

No. \_\_\_\_\_ ~ No. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 枚)

No. \_\_\_\_\_ ~ No. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 枚)

返還確認



様式第7号（第8条関係）

白川町従業員弁当購入事業実績報告書

年 月 日

白川町長 様

認定事業者 認定番号  
 事業所名  
 住 所  
 代表者名  
 連絡先

年 月 日付けで認定を受けた従業員弁当購入事業を下記のとおり実施したので、白川町従業員弁当購入事業助成金交付要綱第8条の規定により、報告します。

記

実施回数	実施日	購入店舗名	参加人数	購入金額 (単価)
①	年 月 日 ( )		人	円
②	年 月 日 ( )		人	円
③	年 月 日 ( )		人	円
④	年 月 日 ( )		人	円
⑤	年 月 日 ( )		人	円
参加者人数合計			人	
うち助成対象者①			人	
うち助成対象外者			人	
交付決定額 (①×1,000円)				円
地域振興券 <u>確定</u> 交付枚数 (②)				枚
地域振興券 <u>受領済み</u> 枚数 (③)				枚
実績による確定交付枚数と受領済み枚数の差 (②-③)			枚	<input type="checkbox"/> 不足 <input type="checkbox"/> 残余

【添付書類】

- (1) 地域振興券の残余（必ず返還すること。）
- (2) 白川町従業員弁当購入事業参加（予定）者名簿（様式第2号）
- (3) 領収書及び請求明細書の写し（複数回購入した場合は、その回数分必要です。）
- (4) その他町長が必要と認める書類



様式第9号（第9条関係）

第 号  
年 月 日

認定番号

様

白川町長

白川町従業員弁当購入事業認定取消通知（返還命令）書

年 月 日付け 第 号で認定した白川町従業員弁当購入事業については、  
下記事由により認定を取り消します。

については、既に交付しました下記の地域振興券を 年 月 日までに白川町に変換し  
てください。

記

取消額 円  
(地域振興券 1,000円券 \_\_\_\_\_枚)

認定取消事由

この処分不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に町長に対して審査請求をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内であっても、この処分の日から起算して1年を経過したときは、審査請求をすることができなくなります。