様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

東北町長　　　　　　　　様

〒

住　所

 　　　　　　　　　 申請者  名　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

令和４年度東北町新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業補助金交付申請書

令和４年度東北町新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業補助金の交付を受けたいので、令和４年度東北町新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付の申請をします。

１　事業者情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名法人名又は個人事業主名 | フリガナ |  |
| 名　　称 |  |
| 住　　所 |  |
| 連 絡 先 |  | 担当者名 |  |
| 店舗情報 | １ | 店 舗 名 |  | 電話番号 |  |
| 所 在 地 |  |
| 営業内容 |  | 営業開始年月 |  |
| 補助対象経費の合計額（A） | 　円 | 申請額（B） | 　円 |
| ２ | 店 舗 名 |  | 電話番号 |  |
| 所 在 地 |  |
| 営業内容 |  | 営業開始年月 |  |
| 補助対象経費の合計額（A） | 円 | 申請額（B） | 　円 |
| ３ | 店 舗 名 |  | 電話番号 |  |
| 所 在 地 |  |
| 営業内容 |  | 営業開始年月 |  |
| 補助対象経費の合計額（A） | 円 | 申請額（B）） | 円 |
|  |  |  |

　交付申請額（合計額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　確認事項（以下の□にチェック）

□　令和４年度東北町新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業補助金交付要綱第４条に規定する、補助金の交付の可否を決定するために必要な、東北町が保有する私（当社）の町税の納付の状況及び営業証明書に関する情報を利用することに同意します。

□　申請内容に虚偽があった場合は、補助金の全額を返還します。

□　本事業により取得した財産を町長の承認を受けて処分したことにより収入があった場合には、その収入の一部又は全部を東北町に納付します。

３　振込口座

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 |  | 銀行・金庫農協・組合 |  | 本店・支店・支所営業部・出張所 |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 店番 |  |  |  |  |
| 預金種目 | １．普通　　２．当座 |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| (カタカナ)口座名義人 |  |

※　振込先の口座は申請者本人の口座（法人の場合は当該法人の口座）に限ります。

※　ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの受取口座として利用する際の店名、店番、預金種目及び口座番号を記入してください。

　　※　通帳の写しを添付してください（金融機関名、支店名等、預金種目、口座番号、口座名義人カナ名が確認できる部分）。

４　関係書類

⑴　直近の確定申告書類又は住民税申告書類等の控え等の写し（法人は法人市民税申告書の写し）

　※「２　確認事項」にチェックしている場合は省略可

⑵　業種に係る営業に必要な許可等を取得していることが分かる書類の写し

⑶　（⑵が無い場合）事業の許可等を必要としない業種にあっては、店舗又は事業の分かる書類の写し及び外観写真

⑷　補助事業に要した経費の支払を証明する書類の写し

⑸　設置状況が分かる写真（衛生用品を除く。）

⑹　補助金振込口座の通帳の写し

５　内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 店舗名 |  |
| 項目 | 金額（税込） | 使用用途 |
| ① |  | 円 |  |
| ② |  | 円 |  |
| ③ |  | 円 |  |
| ④ |  | 円 |  |
| ⑤ |  | 円 |  |
| ⑥ |  | 円 |  |
| 補助対象経費の合計額…（A） | 円 |  |
| （A）と３万円のいずれか低い額…（B） | 円 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２ | 店舗名 |  |
| 項目 | 金額（税込） | 使用用途 |
| ① |  | 円 |  |
| ② |  | 円 |  |
| ③ |  | 円 |  |
| ④ |  | 円 |  |
| ⑤ |  | 円 |  |
| ⑥ |  | 円 |  |
| 補助対象経費の合計額…（A） | 円 |  |
| （A）と３万円のいずれか低い額…（B） | 円 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３ | 店舗名 |  |
| 項目 | 金額（税込） | 使用用途 |
| ① |  | 円 |  |
| ② |  | 円 |  |
| ③ |  | 円 |  |
| ④ |  | 円 |  |
| ⑤ |  | 円 |  |
| ⑥ |  | 円 |  |
| 補助対象経費の合計額…（A） | 円 |  |
| （A）と３万円のいずれか低い額…（B） | 円 |  |

※　衛生用品（マスク、フェイスシールド等の消耗品）以外の購入費又は設備導入費を申請する場合には、店舗又は事業所内での利用方法がわかる写真を添付すること。

※　行が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

６　内訳の詳細　　　　※レシートや領収書２枚以上から同一項目をまとめる場合に記入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 購入店 | レシート等日付 | 金　額 | 税 |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |
|  |  |  | 円 | （内・外　　円） |

　　　　　　　　　　　　※　行が不足する場合は、適宜追加して記載すること。