

記入例

様式第1号（第6条関係）

令和4年〇〇月〇〇日

茅野市新型コロナウイルス感染症対策消耗品等購入支援補助金交付申請書兼請求書

（宛先）茅野市長

申請者 住所 茅野市塚原1-2-6
商号又は法人名 株式会社〇〇〇〇
代表氏名 代表取締役 〇〇 〇〇
電話番号 0266-72-21xx

下記のとおり補助対象事業を実施したので、茅野市新型コロナウイルス感染症対策消耗品等購入支援補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて申請し、及び請求します。

記

1 申請概要

事業 所 概 要	名称	株式会社〇〇〇〇	業種	飲食店
	事業所代表者	代表取締役 〇〇 〇〇		
	事業所所在地	茅野市塚原1-2-6		
	連絡先	電話番号	0266-72-21xx	
E-mail		info@〇〇.jp		

2 補助対象事業の実施完了日 令和4年9月30日

※支払い完了日

3 補助対象事業の内容及び経費

補助対象経費	合計 <u>44,500</u> 円（税抜）× 2/3 = <u>29,666</u> 円 (内訳を7補助対象事業の内容及び経費内訳に記入すること) ※茅野あんしん認証（EAT）を取得した場合は10/10以内
交付申請額	29,000 円 (1,000円未満切り捨て、上限5万円)

4 振込口座

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 組合		<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> ××支店 <input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 出張所		預金種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	(フリガナ)	カ.〇〇〇〇
								口座名義	株式会社〇〇〇〇

【注意事項】

- 1 申請は1事業者1回のみです。
- 2 補助対象期間内に支払いを完了させてください。クレジットカードでの引き落としの場合は特にご注意ください。

5 誓約事項

- ・本申請書の記載内容に偽りはありません。
- ・私は、公序良俗に反する事業又はサービスの提供を行っていません。
- ・私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団及びその構成員に該当しません。
- ・私は、これらの事項に反する場合、補助金の取消し、損害賠償請求等、茅野市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

6 添付書類

- ① 対象経費について支払った領収書もしくはレシートの写し
(※領収書に消費税等の金額を明記してください。)
- ② 対象経費の明細がわかる書類（納品書、請求書、申込書等）
- ③ 「新型コロナ対策推進宣言」又は「茅野あんしん認証 EAT」等に取り組んでいることがわかるもの（ステッカー等の掲示写真等）
- ④ 振込先口座の通帳の写し
- ⑤ 事業所の位置図
- ⑥ 営業許可証等、営業実績のわかる書類
- ⑦ その他市長が認める書類

7 補助対象事業の内容及び経費内訳

補助対象事業 (購入した消耗品 等)	消毒アルコール液	1,500円(税抜)
	ペーパータオル	2,000円(税抜)
	マスク	1,000円(税抜)
	テイクアウト容器	10,000円(税抜)
	テイクアウトチラシ	30,000円(税抜)
		円(税抜)
		円(税抜)
		円(税抜)
		円(税抜)
		円(税抜)
		円(税抜)
		円(税抜)
		円(税抜)
		円(税抜)
合計	44,500円(税抜)	

※合計額と3の補助対象経費とは合致すること。

※備品購入は対象となりません。

※感染予防に係る消耗品の購入は、原則として茅野市内の事業所を優先すること。