

年 月 日

茅野市新型コロナウイルス感染症に係る消毒費補助金交付申請書兼請求書

（宛先）茅野市長

住所

商号又は法人名

代表者名又は氏名

電話番号

Eメールアドレス

下記のとおり補助対象事業を実施しましたので、茅野市新型コロナウイルス感染症に係る消毒費補助金を交付願いたく、茅野市新型コロナウイルス感染症に係る消毒費補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請し、請求します。

記

- 1 補助対象事業の実施年月日 年 月 日
- 2 補助対象事業（消毒事業）の内容及び経費
  - ①事業実施場所 \_\_\_\_\_
  - ②実施規模 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
  - ③委託事業者名 \_\_\_\_\_
  - ④事業費（支払った金額） \_\_\_\_\_ 円  
※消費税を除いた額を記入
- 3 交付申請（請求）額 \_\_\_\_\_ 円（上限30万円）
- 4 振込口座
  - (1) 金融機関名 銀行 組合 支店 金庫
  - (フリガナ)
  - (2) 口座名義
  - (3) 口座番号 普通・当座 No.

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、茅野市暴力団排除条例第2条第1号から第2号までに掲げる者に該当しません。
- ・私は、これらの事項に反する場合、補助金の取り消しや損害賠償請求等、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

- ・新型コロナウイルス感染症消毒委託実施報告書（参考様式）又は保健所が交付する消毒実施措置書等、補助対象事業であることを証する書類
- ・補助対象事業の領収書等、経費を証明する書類

※記載内容に虚偽等があった場合は、補助金の返還を求めることがあります。

※記載内容や添付書類に不備があった場合は、入金が遅れることがあります。