（様式１）

記入日：令和　年　月　日

白鷹町商工会長　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 名称及び代表者氏名 |  |

令和２年度新・生活様式対応支援事業費補助金（ガイドライン対応型）

交付申請書兼実績報告書

　標記補助金の交付を受けたいので、令和２年度新・生活様式対応支援事業費補助金（ガイドライン対応型）交付要綱第４条の規定に基づき、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

　申請書類の記載内容は真正であり、かつ、当社は、標記補助金の交付を受ける者として、応募要領に定める「反社会的勢力排除に関する制約事項」に掲げる者のいずれにも該当しません。この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

**また、申請にあたっては、応募要領を確認し、その内容を十分に理解しています。**

記

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）名称（商号または屋号） |  |
| 主たる業種 | **【以下のいずれか一つを選択してください】**①（　　）飲食業　④（　　）小売業　　　　⑦（　　）生活関連サービス業②（　　）宿泊業　⑤（　　）道路旅客運送業③（　　）旅行業　⑥（　　）運転代行業 |
| 常時使用する従業員数※２ | 人 | ＊常時使用する従業員がいなければ、「０人」と記入してください。 |
| 連絡担当者 | （フリガナ）氏名 |  | 役職 |  |
| 住所 | （〒　　－　　　） |
| 電話番号 |  | 携帯電話番号 |  |
| FAX番号 |  | E-mailアドレス |  |

【振込口座】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名（ゆうちょ銀行を除く） | 支店名 | 分類 | 口　座　番　号（右詰めでお書きください） | （フリガナ） |
| 口　座　名　義 |
| １ 銀行　５ 農協２ 金庫　６ 漁協３ 信組　７ 信漁連４ 信連 |  | １ 普通２ 当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 支店コード | 本・支店本・支所出張所 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | 口　座　番　号（右詰めでお書きください） | （フリガナ） |
| 口　座　名　義 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

２　補助事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の具体的内容 |  |
| 補助事業の開始日・完了日 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |

※補助事業の開始日は令和２年４月７日まで遡及可能

３　経費明細（補助対象経費および補助金交付申請額）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内容・必要理由 | 経費内訳（単価×回数） | 補助対象経費（税抜） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （１）補助対象経費合計　　　（下限２万円） |  |
| （２）補助金交付申請額　　　（千円未満切捨て、上限１０万円） |  |

**■マスクを補助対象経費とする場合記入**

期間中に使用するマスク＝（　　　　）枚＊（　　　　　）日間＝（　　　　）枚

※経費区分には、「①機械装置等費」から「⑤外注費」までの各費目を記入してください。

４　その他添付書類

・補助対象事業に係る費用がわかる資料の写し(領収書（内容記載のあるもの）、写真（可能な限り）)

　・補助金を振り込む口座のカタカナ名義と口座番号が記載されたページの写し