

記入例

大治町新型コロナウイルス感染症対策強化支援補助金交付申請書兼請求書

令和〇年〇〇月〇〇日

大治町長 様

大治町新型コロナウイルス感染症対策強化支援補助金交付申請書兼請求書の規定により、次のとおり申請するとともに、

個人事業主の場合は自宅の住所を記入

1. 申請者

住所・所在地 氏名又は団体名 及び代表者氏名	〒490-1111 大治町大字〇〇字〇〇番地 〇〇ビル 101 〇〇株式会社 代表取締役 大治 太郎			押印不要	
担当者名	大治 花子				
日中連絡のつく 電話番号	090-0000-0000		メールアドレス 又はFAX番号	052-000-0000	
主たる業種	サービス	資本金または 出資金の額	3.000 千円	従業員数	10 人

事業者としての主たる業種を記入

2. 補助事業の実施場所

店舗所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 大治町		(申請者住所と異なる場合)		
店舗名	ヘアサロン〇〇				
業種 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 飲食 <input checked="" type="checkbox"/> その他		店舗としての 主な事業内容	美容室	
営業開始日	平成20年 4月 1日		フランチャイズ チェーンへの加盟 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
「安心・安全宣言施設」または 「ニューあいちスタンダード認証制度」 届出状況 (いずれかに☑)			<input checked="" type="checkbox"/> 「安心・安全宣言施設」届出済 <input type="checkbox"/> 「ニューあいちスタンダード認証制度」申請済		

3. 補助金の額及びその積算基礎（補助事業の対象経費は別紙「対象経費内訳書」のとおり）

補助対象経費	限度額	補助金交付申請額 (1,000円未満切り捨て)
93,700円	100,000円	93,000円

4. 振込先口座

「対象経費内訳書」の合計金額を記入

金融機関支店コード	0 0 0 0 0 0 0					
金融機関・支店名	〇〇信用		銀行・農協 金庫・組合	大治		本店・支店
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号	0	1	2 3 4 5 6
フリガナ	マルマル(カ)					
口座名義	〇〇株式会社					