

様式第 1 (第 7 条関係)

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

年 月 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要綱第 7 条の規定により、次のとおり申請するとともに、補助金の交付を請求します。

1. 申請者

住所・所在地 氏名又は団体名 及び代表者氏名	〒				
担当者名					
日中連絡のつく 電話番号			メールアドレス 又は F A X 番号		
主たる業種		資本金または 出資金の額	千円	従業員数	人

2. 補助事業を実施する店舗

店舗所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合 (申請者住所と異なる場合) 大治町	
店舗名		
業種 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> その他	店舗としての 主な事業内容
営業開始日	年 月 日	フランチャイズ チェーンへの加盟 (いずれかに☑)
「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 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, 0 0 0 円未満切り捨て)
円	1 0 0, 0 0 0 円	円

4. 振込先口座

金融機関支店コード					
金融機関・支店名	銀行・農協 金庫・組合		本店・支店		
種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号			
フリガナ					
口座名義					