別記第１号様式（第５条関係）

令和４年　　月　　日

下松商工会議所　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地 | 〒 |
| 申請者 | 法人名  屋号 |  |
| 代表者名  氏　　名 |  |

中小企業感染症予防対策補助金交付申請書兼実績報告書

　中小企業感染症予防対策補助金の交付を受けたいので、中小企業感染症予防対策事業実施要綱第５条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。なお、交付額が確定した際には、下記に記載の口座に振込み願います。

記

１　事業者情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業種  （〇で選択） | ①小売業　②飲食業　③宿泊業　④理容・美容業　⑤製造業  ⑥建設業　⑦運輸業　⑧卸売業　⑨医療・福祉業  ⑩教育・学習支援業　⑪NPO法人 ⑫その他（　　　　　） | | | | |
| 資本金  ※法人の場合のみ |  | 万円 | 従業員 |  | 人 |
| 事業者（店舗）  名称・住所 | （名称） | | | | |
| （住所）下松市 | | | | |

２　補助金振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座  番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 名義人 |  | | | | | | | | |
| 担当者 |  | 連絡先 |  | | | | | | |

３　取組内容等《取組内容記載表》

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支払日 | 取　組　内　容 | 補助対象経費（税抜） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計　金　額 | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 総合計 |  |

　　※取組内容が複数枚に及ぶ場合は、取組内容の総額を記入ください。

４　誓約・同意事項

　※次の内容を確認の上、□にチェックし、代表者氏名欄に署名してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | 購入した物品が補助対象経費に該当することを確認した上で申請します。 | |
| □ | 市内の店舗等で購入した物品に係る経費のみを計上しています。 | |
| □ | 市内事業所において実施した取組に係る経費のみを計上しています。 | |
| □ | 申請内容に偽りがある場合、補助金を返還することを理解しています。 | |
| □ | 申請する事業は、国、県、市等の団体が助成する他の制度（補助金又は委託費）と重複していません。 | |
| □ | 補助金の交付後においても事業を継続する意思があります。 | |
| □ | 反社会的勢力に該当せず、今後においても、反社会的勢力との関係性を持つ意思はありません。 | |
| □ | 公序良俗に反する事業内容ではありません。 | |
| □ | 宗教活動又は政治活動を目的としていません。 | |
| □ | 市税の滞納（未納）をしていません。 | |
| □ | 申請により入手する個人情報に関し、補助金の目的の範囲内で使用されることを了承します。 | |
| 私は、中小企業感染症予防対策補助金の申請にあたり、上記の内容について誓約し、同意します。 | | |
| 代表者氏名 | |  |