様式第1号（第5条関係）

令和　　年　　月　　日

　真室川町長　　殿

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

電 話 番 号

令和4年度真室川町新生活様式対応支援補助金交付申請書

　令和4年度真室川町新生活様式対応支援補助金を交付されるよう令和4年度真室川町新生活様式対応支援補助金交付要綱第5条の規定により関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）名称（商号または屋号） |  |
| 主たる業種（○で囲んで下さい） | **ア　飲食業 ・ イ　宿泊業 ・ ウ　小売業 ・ エ　理美容業****オ　建設業 ・ カ　製　造　業 ・ キ　塗　装　業 ・ ク　縫　製　業****ケ　自動車整備業 ・ コ　そ　の　他（　　　　　　　　　　　　）** |

※ア飲食業を営む事業者確認・客席パーティション等の設置（　有　・　無　 ）

【振込口座】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 支　店　名 | 種類 | 口　座　番　号（右詰めでお書きください） | （フリガナ） |
| 口　座　名　義 |
|  |  | １ 普通２ 当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 支店コード |  |  |  |

２　経費明細（対象経費および補助金交付申請額）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費区分 | 主な内容（工事名・購入商品名等） | 補助対象経費（税込） |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 補助対象経費合計 | 円 |
| * 補助金交付申請額（千円未満切捨て・上限1０万円）
 | 円 |

※対象経費は令和4年4月1日から令和5年3月31日までに支払った経費とする。

※経費区分には、下記のいずれかの費目を記入してください。

　①機械装置等費②システム構築費③衛生用品費④広報費

３　添付書類

　(1) 対象経費が確認できる資料の写し（契約書又は領収書等で、内容記載のあるもの）

　(2) 振込口座の通帳の写し　（3) 町税等関係書類に係る同意書