

真庭市コロナ感染対策事業者支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

真庭市長 様

申請者 住 所
事業所名
代表者名

真庭市コロナ感染対策事業者支援事業補助金交付規程第8条第1項の規定により、真庭市コロナ感染対策事業者支援事業補助金の交付を申請します。

1 事業者情報

主たる事業所の所在地	〒 真庭市	法人番号									
担当者名		メールアドレス									
電話番号 (日中に連絡の取れる番号)		FAX番号									
業種		資本金・出資の額 (会社の場合)	円	従業員数	役員・家族・パートは除く。						人

2 感染症対策費

①感染症対策に係る消耗品費	円
②感染症対策に係る使用料	円
③感染症対策に係る委託料	円
合計	円

※金額は消費税、地方消費税を除いた額

3 申請額

上限額	<input type="checkbox"/> 5万円 (5人以下)	<input type="checkbox"/> 10万円 (6人以上)	円※
-----	-------------------------------------	--------------------------------------	----

※1,000円未満切り捨て

4 添付書類

<input type="checkbox"/> ① 感染症対策費の領収書 <input type="checkbox"/> ② 事業を営んでいることが確認できる書類 <input type="checkbox"/> ③ 通帳の写し <input type="checkbox"/> ④ 本人確認書類(個人事業主のみ) <input type="checkbox"/> ⑤ 従業員名簿(6人以上の場合のみ) <input type="checkbox"/> ⑥ 補助金交付請求書
--

【契約・同意事項】

- ・本申請に当たり、申請内容及び添付書類に虚偽がないことを誓約します。
- ・真庭市コロナ感染対策事業者支援事業補助金交付後、支給要件に該当しないことが判明した場合には、補助金を返還することに同意します。 補助金交付申請書
- ・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を持つ意思がないことを誓約します。
- ・申請期限までに申請書の不備が解消できない場合は、申請を取下げたものとみなされることに同意します。

私は、上記「誓約・同意事項」に誓約・同意します。

代表者名 (署名または記名・押印)

印