様式第１号（第５条関係）

石巻市感染予防対策補助金交付申請書兼実績報告書

　　年　　月　　日

石巻市長（あて）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 | 所在地  　〒 |
| 名称 |
| 代表者 | 役職 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　印 |

石巻市感染予防対策補助金の交付を受けたいので、石巻市感染予防対策補助金交付要綱第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。

記

１　助成金交付申請

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人番号 | |  | | 申請金額 | 金　　　　　　　円 |
| 資本金 | | 円 | | 従業員数 | 人 |
| 業　種　※ | |  | | 設立年月日 | 年　　月　日 |
| 令和元年の売上高 | | 円 | | 令和元年の平均 | 円 |
| 減収した月 | | 年　　月 | | 売上高Ａ | 円 |
| 比べる月 | | 年　　月 | | 売上高Ｂ | 円 |
| 決算月 | | 月 | | 減収率（Ｂ-Ａ）/Ｂ×１００ | ％ |
| 担当者 | 氏　名 | |  | | |
| 役　職 | |  | | |
| 連絡先 | | （電話番号） | | |

※　業種（日本産業分類）大分類、中分類で該当する業種番号をご記入ください。

２　添付書類　※　添付している書類については☑チェックすること。

　□　前年の売上高が確認できる確定申告書の写し等

　□　対象となる月の売上高がわかる売上台帳、帳面その他の書類の写し

　□　代表者の住民票（個人事業主の場合に限る。）又は法人登記に係る全部事項証明書

（申請日前２か月以内に発行されたもの）

　□　営業許可証又は開設届出の写し（ない場合は、店舗等の様子がわかる写真）

　□　店舗等内で感染予防対策に要した経費の領収書又はレシートの写し

　□　店舗等内で感染予防対策を行ったことがわかる写真等

　□　誓約書（様式第２号）

　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　実績報告

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 店舗名等 |  | | |  | | |
| 所在地 |  | | |  | | |
| 補助対象経費の区分 | | | | | 金　　額 | 支払日 |
| 設置費用 | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
| 物品購入費用 | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
| 衛生用品購入費用 | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
| その他 | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
|  | | | | | 円 |  |
| 合計　① | | | | | 円 |  |
| ①×３/４　②  ※１，０００円未満切り捨て | | 円 | 交付額（②と２０万円（店舗等を複数有する場合は４０万円）の少ない方） | | | 円 |

４　補助対象経費の支払証拠書類（領収書の写し等）

別添のとおり