様式第１号（第５条関係）

石巻市感染予防支援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（住所）　〒 |
| 名称 |
| 代表者 | 役職 |
| 氏名 |

石巻市感染予防支援補助金の交付を受けたいので、石巻市感染予防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 |
| 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。

　□　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