様式第１号（第５条関係）

新型コロナウイルス対策事業者支援補助金交付申請書

令和 ２ 年　　月　　日

　浅川町長　江田　文男　様

住所（所在地）　浅川町大字

申請者　氏名（名称）　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

新型コロナウイルス対策事業者支援補助金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　業種区分　　　　　　　　　　　　業

２　申請額等

A　対策事業経費総額　　　　　　　　　円

B　補助金申請額　　　　　　　　　円

（対策事業経費総額の９０％を補助 上限３万円）

３　必要添付書類（添付する書類に☑をつける）

1. 対策事業を行ったことが確認できる書類の写し □

（納品書、請求書、領収書<消耗品のみレシート可>)

1. 浅川町で事業を行っていることが確認できる書類 □

（直近の確定申告書、法人概要説明書のいずれかで所在を明記しているもの）

1. 振込先口座の通帳の写し □

４　振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・農協・金庫・組合 |
| 店　　　名 |  | 本店・支店 |
| 口座種別 | １.普通　　　　　２.当座 | |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |

【宣言、同意及び誓約】

1. 本申請にあたり上記の記載内容に相違ありません。
2. 反社会勢力との関係はありません。
3. 本申請の審査のため、対策内容や取引内容について調査すること、関係する機関等への照会を行う場合があることに同意します。
4. 記載内容に虚偽があった場合は、本補助金を返還することを誓約いたします。

署名

様式第１号（第５条関係）

記載例

新型コロナウイルス対策事業者支援補助金交付申請書

令和 ２ 年　○月　○日

　浅川町長　江田　文男　様

住所（所在地）　浅川町大字 浅川字背戸谷地112－15

申請者　氏名（名称）　　(屋　号)　浅川　太郎　　　　印

電話番号　　　　０２４７－３６－１１８３

新型コロナウイルス対策事業者支援補助金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

確定申告書または法人概要説明書に記載のある業種区分を記入してください。

記

１　業種区分　　　　○　　○　　　　業

実際にかかった経費額

２　申請額等

A　対策事業経費総額　　３０，０００　円

A×0.9した金額(上限３万円)

B　補助金申請額　　２７，０００　円

（対策事業経費総額の９０％を補助　上限３万円）

３　必要添付書類（添付する書類に☑をつける）

✔

1. 対策事業を行ったことが確認できる書類の写し □

（納品書、請求書、領収書<消耗品のみレシート可>)

✔

1. 浅川町で事業を行っていることが確認できる書類 □

（直近の確定申告書、法人概要説明書のいずれかで所在を明記しているもの）

✔

1. 振込先口座の通帳の写し □

４　振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | ○　× | 銀行・農協・金庫・組合 |
| 店　　　名 | △　□ | 本店・支店 |
| 口座種別 | １.普通　　　　　２.当座 | |
| 口座番号 | １２３４５６７ | |
| フリガナ | アサカワ　タロウ | |
| 口座名義人 | 浅川　太郎 | |

【宣言、同意及び誓約】

1. 本申請にあたり上記の記載内容に相違ありません。
2. 反社会勢力との関係はありません。
3. 本申請の審査のため、対策内容や取引内容について調査すること、関係する機関等への照会を行う場合があることに同意します。
4. 記載内容に虚偽があった場合は、本補助金を返還することを誓約いたします。

**浅川　太郎**

署名