様式第１号（第５条、第７条関係）

　　　年　　月　　日

（宛先）紀の川市長

申請者

　　　　〒

住所

事業者名

代表者名

電話番号

紀の川市感染症拡大防止対策支援補助金交付（変更）申請書

紀の川市感染症拡大防止対策支援補助金交付要綱第５条(第７条)の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　事業実施内容等　　　　　　　　　　　　　別紙のとおり

３　事業に要する経費

（１）事業費総額　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

（２）補助対象経費　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

【他の補助金を受けていないことの誓約】

　私は、紀の川市感染症拡大防止対策支援補助金の交付申請を行うにあたり、当該事業に要する経費について、国・県・その他補助団体等が行う同種の補助金の交付を受けていないことを誓約します。

【市税の納税状況の確認に関する同意】

　私は、紀の川市感染症拡大防止対策支援補助金の交付申請を行うに当たり、紀の川市農林振興課又は紀の川市商工労働課が紀の川市収納対策課に対し、私の市税の納税状況に関する情報を求めることに同意します。

上記誓約・同意について、確認しました。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

別紙

紀の川市感染症拡大防止対策支援補助金事業実施内容等

１．申請者の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 | 飲食業・小売業・サービス業・農業・その他( 　 ) |
| 常時雇用している従業員数(小規模事業者のみ記入) | 人 |

※常時雇用している従業員数とは、期間の定めがなく雇用している労働者の数をいう。

２．補助対象経費の内訳（補助対象経費は消費税及び地方消費税額を除いた金額としてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 内容 | 補助対象経費  （単位：円） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
|  | |  |

３．事業開始（予定）日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

４．事業実施（予定）場所(住所)

　　紀の川市