

紫波町長 熊 谷 泉 様

(申請者)
〒
所在地 (住所)

法人名
又は氏名 印

電話番号
担当者氏名

紫波町感染症拡大防止対策促進事業費補助金交付申請書

紫波町感染症拡大防止対策促進事業費補助金の交付を受けたいので、紫波町補助金交付規則第 4 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 (上限 8 万円)		円	(千円未満切捨て)
2 対象事業所名 (店舗名・屋号等)			
3 事業所の所在地	紫波郡紫波町		
4 業種	<input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業		
5 関係書類	<input type="checkbox"/> (1) 補助対象経費明細書 <input type="checkbox"/> (2) 補助対象経費を支払ったことを証する領収書の写し <input type="checkbox"/> (3) 誓約書		

紫波町長 熊 谷 泉 様

(申請者)

法人名
又は氏名

印

補助対象経費明細書

対象事業所名(店舗名・屋号等)	
-----------------	--

消耗品以外				
経費番号	経費内容	支出日	支出額	備考
1-1		月 日	円	
1-2		月 日	円	
1-3		月 日	円	
1-4		月 日	円	
1-5		月 日	円	
消耗品以外 合計…①			円	上限 8 万円

消耗品				
経費番号	経費内容	支出日	支出額	備考
2-1		月 日	円	
2-2		月 日	円	
2-3		月 日	円	
2-4		月 日	円	
2-5		月 日	円	
2-6		月 日	円	
2-7		月 日	円	
2-8		月 日	円	
2-9		月 日	円	
2-10		月 日	円	
消耗品 合計…②			円	上限 3 万円

対象経費 計…①+②	円	上限 8 万円
------------	---	---------

備考 1 対象経費がわかるように番号を付した証拠書類を添付してください。

備考 2 行が不足する場合は用紙を追加してください。

様式第3号（別表第3関係）

誓約書

補助金の交付を申請するに当たって、次のとおり誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記

- 1 法人等（個人、法人又は団体をいう。）が暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。）でなく、またその構成員は暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団員と密接な関係を有する者ではなく、法人等の経営に暴力団及び暴力団員が実質的に関与していません。
- 2 新型コロナウイルス感染症に係る業種別のガイドライン等を踏まえた適切な感染症対策を講じています。
- 3 本補助金の交付申請の段階で、今後も事業を継続する意思があります。

紫波町長 熊谷 泉 様

令和 年 月 日

所在地（住所）	〒
申請者名 （法人においては事業所 名称及び代表者職氏名）	印

(A4)

紫波町長 熊 谷 泉 様

（申請者）

〒

所在地（住所）

法人名
又は氏名

印

紫波町感染症拡大防止対策促進事業費補助金請求書

令和 年 月 日付け紫波町指令第 号で交付決定のあった紫波町感染症拡大防止対策促進事業費補助金について、紫波町補助金交付規則第 13 条第 1 項の規定により次のとおり補助金の交付を請求します。

1 請求額

円

2 振込先

金融機関名	() 銀行・信金・農協 () 支店・支所	預金種類	普通・当座
口座番号			
口座名義			
フリガナ			

備考 1 口座名義は、法人の場合は法人名又は代表者名義、個人の場合は申請者本人名義であること。

備考 2 通帳の表面と通帳を開いた 1・2 ページ目の両方の写しを添付のこと。