

鴻巣市商工会飲食店感染拡大防止取組支援補助金交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 鴻巣市商工会

法人	本店の所在地 法人名・代表者氏名
----	---------------------

申請者

個人	住所・屋号・氏名
----	----------

私は、鴻巣市商工会飲食店感染拡大防止取組支援補助金交付要綱第9条第1項の規定により、関係書類を添えて、下記の通り申請します。

記

事業所の詳細	事業所の所在地	鴻巣市
	屋号又は商号	
	連絡先	(電話) — — (E-mail)
業種	() 業	
従業員数	() 人 (※ 本人及び役員を除く)	

補助対象経費	_____ 円 (税抜)
補助金の交付申請額	_____ 円 (上限10,000円)

※補助対象経費・補助金の交付申請額は「飲食店感染拡大防止取組支援補助金」対象経費内訳書の金額になります。

様式 2-2

「飲食店感染拡大防止取組支援補助金」対象経費内訳書

申請者名

※ 2枚目に領収書等の添付資料を貼付してください

1) 補助対象経費 (税抜)

科目	金額 (税抜)	品名等の具体的内容および内訳
対 象 経 費	円	
	円	
	備品購入費	円
	円	
	円	
	円	
合 計	a) _____ 円	

※国や県、鴻巣市等による補助金・交付金・助成金等を受けているものは補助対象外となります。

2) 補助金の交付申請額

補助交付申請額 a) ×1/3(千円未満切捨)	
----------------------------	--

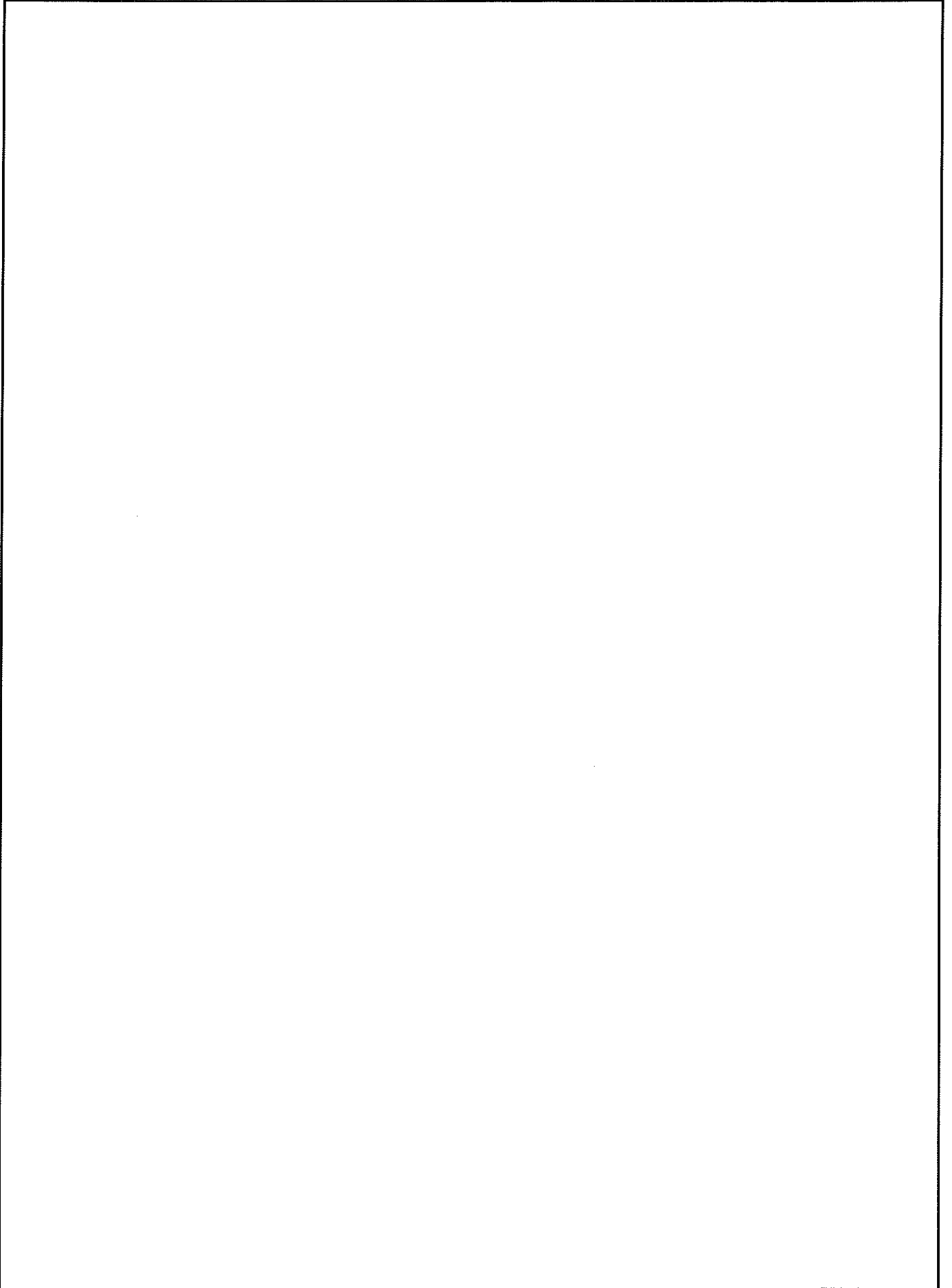
※補助金の交付申請額、上限1万円となります。

対象経費の詳細及び添付書類については、下記の表をご確認ください。

科 目	対象となる物品	添付資料
備 品 購 入 費	①アクリル板 ②CO ₂ 測定器 ③サーキュレーター(扇風機不可) ④非接触型消毒機器 ⑤空気清浄機 (HEPAフィルタによる「ろ過式」で、かつ風 量が毎分5m ³ 程度以上のもの) ※ いずれも設置費は対象外	<共通> ・飲食店営業許可または喫茶店営業許可 (写) ・領収書・明細書等の写し (支払日、購入品が特定できるもの) ・設置された事業所等の外観の写真 ・設置された状況のわかる事業所内の写真 ・購入品の写真 (全体の様子がわかるもの) ・購入品の型番がわかる部分の写真 (アクリル板除く) ・通帳の写し (補助金の振込先確認の為) <個人> ・直近の確定申告書B第一表又は個人事業の開業届 (写) ・身分を証明する書類の写し (個人事業者のみ) (パスポート、在留カード、運転免許証、健康保険証等) <法人> ・直近の確定申告書別表一 (写) ・登記簿謄本 3ヶ月以内発行

添付資料貼付け用紙

添付資料（領収書や写真等）を枠内に貼ってください。スペースが足りない場合はこの用紙をコピーしてご利用ください。

A large, empty rectangular frame with a thin black border, intended for pasting documents or photos. The frame occupies most of the page below the instructions.

誓約・同意書

令和 年 月 日

(あて先) 鴻巣市商工会長

申請者

法人

本店の所在地
法人名・代表者氏名(自署)

個人

住所・屋号・氏名(自署)

私は、鴻巣市商工会飲食店感染拡大防止取組支援補助金の申請に際し、以下の全てに誓約及び同意します。

(全ての項目に がある方のみ申請できます)

- 鴻巣市内で飲食店を運営しており、今後も事業を継続する意思があること。
- 宗教上の組織又は団体、政治団体、暴力団員（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6号に規定する暴力団員ではないこと。
- 申請書類記載事項及び証拠書類等の内容が虚偽でないこと。
- 申請書類に不備や不明点があり、令和3年11月1日まで連絡がつかない場合、申請無効となること
- 申請者は、営業に関して飲食店営業許可書又は喫茶店営業許可書を有していることを誓約します。
- 本補助金等の審査に必要な資料を求められた場合には、期日までに速やかに提出し、申請書の記載事項や関係書類の内容確認のために求められた根拠資料を提出しない場合や、記載事項に虚偽があった場合には、補助金等を速やかに一括返還することを誓約します。

補助金交付請求書

令和 年 月 日

(あて先) 鴻巣商工会長

申請者

法人	本店の所在地 法人名・代表者氏名
個人	住所・屋号・氏名

私は、鴻巣市商工会飲食店感染拡大防止取組支援補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記の通り請求します。

補助金の交付請求額 _____ 円

〔振込先〕申請者と同一名義(申請者が法人の場合、法人名義の口座)

金融機関名	銀行 金庫 組合	支店 支所
口座 No.	口座の種類	普通預金・当座預金
口座名義 (カタカナで記入)		

※口座番号、口座名義が記載されたページ(通帳を開いて1ページ目)の写しを添付してください。