

新型コロナウイルス感染症予防対策支援事業補助金
交付申請書兼請求書

令和 2 年 ● 月 ● 日

対象者は案内チラシに記載されている基準を満たす事業者ですので案内チラシをご参照ください。

市長 様

申請書記入日

① 申請者 (請求者)	住所	〒679-2203 福崎町南田原3116-1		
	店舗・事業所の所在地	〒679-2203 福崎町 南田原3116-1		
	事業者名 (屋号)	株式会社福崎バネ製作所		
	代表者の役職・氏名	代表取締役 福崎太郎		
	電話番号	●●●●-●●●●-●●●●		
	主たる業種	金属部品加工業	従業員数 (※)	10 人
	資本金の額 (法人のみ)	●●万円	法人番号	1234567890123
	扶養確認 (個人のみ)	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所得のみ <input checked="" type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 個人の所得額を超えており、 <input type="checkbox"/> 他の		

事業所1ヶ所のみ記入

必ず押印



必ず連絡可能な連絡先を記入

※「従業員数」は、常時雇用している従業員の数を記載してください。

福崎町新型コロナウイルス感染症予防対策支援事業補助金の交付を受けたいの
を添えて申請し、町が交付決定した金額を請求します。

ただし、消耗品の場合は上限5万円

なお、申請するにあたり、次の事項を誓約します。

チェック

- 町内の店舗・事業所で、新型コロナウイルス感染症予防対策の
- 月1日から令和2年12月31日までに実施し、支払いを済ませ
- 暴力団又は暴力団員と関係がありません。
- 申請内容に虚偽や転売等の不正はありません。交付決定後に発
- 調査に協力し、交付決定が取り消されることに異議を申し立て
- て交付を受けている場合は速やかに返還いたします。
- その他の国・県・団体の類似する補助金を受けていません。

・1事業者につき上限10万円 (対象者1及び2の場合)

・タクシー1台につき1万円、バス1台につき2万円 (対象者3の場合)

② 請求額	金	99,000 円
-------	---	----------

③ 振込先口座	金融機関名・支店名	ふくさき 銀行・農協 田原 本店
	種別	普通 当座 口座番号 1 2 3 4 5 6 7
	フリガナ	カ)フクサキバネセイサクジョ
	口座名義	株式会社福崎バネ製作所

申請者名義の振込み先を記入。必ず通帳見開きページなどの写しを添付のこと。

法人の場合、代表取締役等個人の名義は不可とします。

記入例

新型コロナウイルス感染症拡大の予防につながる取り組みのために、
令和2年4月1日から12月31日までに支払った経費を記入してください。

④ 補助対象経費の内訳	経費の内容	支払年月日	金額 (税込)	補助対象算定額 *町記入欄
	アルコール消毒液	2020/ 4/ 1	25,120円	円
	接客用パーティション	2020/ 5/ 28	25,000円	円
	従業員用マスク	2020/ 6/ 1	30,320円	円
	空気清浄機	2020/ 8/ 3	24,800円	円
		/ /	円	円
		/ /	円	円
		/ /	円	円
		/ /	円	円
		/ /	円	円
	合計		99,000円	円

消耗品費は上限5万円

町で記入します

1,000円未満の端数は切り捨て

※国県、他団体の補助金の対象になったものは対象外です。
※消耗品費は、上限 50,000 円です。

ご注意ください。

※欄が足りない場合は、任意の用紙にご記入いただいても結構です。

対象品目は福崎町ホームページでご確認ください。

チェック	⑤添付書類 以下の書類全てに記名・押印のうえ添付ください
<input checked="" type="checkbox"/>	【法人】直近の法人税の確定申告書別表一の控え 【個人】令和元年分の所得税の確定申告書第一表の控え
<input checked="" type="checkbox"/>	申請者と同一名義の口座番号・名義が分かる預金通帳の見開きページのコピー
<input checked="" type="checkbox"/>	店舗・事業所の外観写真
<input checked="" type="checkbox"/>	物品購入・工事実施等の内容が分かるもの(写真・見積明細書・カタログなど)
<input checked="" type="checkbox"/>	支払い内容を証明できるもの(領収書・レシートの写しなど)
<input checked="" type="checkbox"/>	【個人事業主のみ】本人確認ができるもの(運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、住民票のいずれかの写し)

チェック

これらの書類を添付ください。

添付書類は全て A4 サイズに揃えてください。