様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

田村市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　所在地又は住所　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名（屋号等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職・ 　　 　　　印

田村市事業者感染拡大防止補助金交付申請書

　　田村市事業者感染拡大防止補助金の交付を受けたいので、田村市事業者感染拡大防止補助金交付要綱に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１【事業者情報及び申請額】（申請日時点の情報を記入）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の  所在地 | 〒　　　－ | | | 業務内容 |
|  |
| 業種  (いずれかに〇) | 食料品製造業 | 道路貨物運送業 | 洗濯・理容・  美容・浴場業 |
| 卸売業 | 宿泊業 | その他生活関連サービス業 |
| 小売業 | 飲食店 | 娯楽業 |
| 道路旅客運送業 | 持ち帰り・配達飲食サービス業 |  |
| 申請額 | 円　　※補助率1/2　上限5万円 | | | |

※1,000円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた額を補助金額とする。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 購入した品目  又は工事費用 | 単価 | 個数 | 金額（税込） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２【感染拡大防止策補助対象経費について】

※行が足りない場合は任意様式で作成してください。

３　誓約・同意事項

|  |
| --- |
| ・申請書提出時点で事業を継続しており、今後も事業を継続する意思のもと、本申請をします。  ・本申請にあたり、申請内容及び添付書類に虚偽がないことを誓約します。  ・田村市事業者感染拡大防止補助金受給後、交付要件に該当しないことが判明した場合には、補助金を返還することに同意します。  ・次の（１）から（３）のいずれにも該当しません。  （１）自己及び本事業実施主体の構成員等は、次の①から③までのいずれにも該当するもの  ではありません。また、事業実施主体の運営に対し、次の①から③までのいずれにも関与  もありません。  ①暴力団（田村市暴力団排除条例（平成24年田村市条例第3号）第2条第1号に規定する暴力  団をいう。  ②暴力団員（同条例第2条第2号に規定する暴力団員をいう。）  ③暴力団関係者（同条例第13条に規定する暴力団関係者をいう。）  （２）事業の実施にあたり、上記①から③までに掲げる者（以下「暴力団」という。）との契  約を締結しておりません。  （３）暴力団等をこの事業に一切関与させません。  私は、上記「誓約・同意事項」に誓約・同意します。  代表者署名 |

４　添付書類

　（１）田村市で事業を営んでいることがわかる書類の写し

　（２）感染拡大防止策に要した経費がわかる書類

　（３）市税の滞納なし証明書

　（４）【法人のみ】法人名義の振込先口座の通帳の写し

【個人事業主のみ】個人事業主名義の振込先口座の通帳の写し