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・

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】

|  |  |
| --- | --- |
| 購入時期（いずれかに○） | **・令和2年10月31日以前（上限5万）****・令和2年11月1日以降（上限　法人20万　個人10万）** |
| 事業所の所在地 | 〒　　　－ | 業務内容 |
|  |
| 業種（いずれかに〇） | 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 | 建設業 |
| 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 | その他 |
| 申請額 | 　　　　　　　円　　※補助率　税抜額の1/2　 |

※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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象経費 | 単　　　　価 | 個　　　　数 | 金額（税込） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2【感染拡大防止策補助対象経費】

※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