

高根沢町長 様

申請事業者 所在地

又は住所

名称

代表者氏名 (※)

(※)原則として、法人は記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は記名押印してください。

電話番号

高根沢町新型コロナウイルス感染拡大防止対策機器導入支援補助金交付申請書

高根沢町新型コロナウイルス感染拡大防止対策機器導入支援補助金の交付を受けたいので、同補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。なお、この補助金交付決定審査のため、申請者の町税等納付状況の確認をすることに同意します。

記

(1) 事業実施場所

事業を実施する事業所又は店舗の所在地	
事業を実施する事業所又は店舗の名称	

(2) 申請内容

補助対象経費となる購入品名・工事名等	数量	単価	金額（税抜） ※消費税は対象外
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
合 計			円
交付申請額（千円未満切り捨て）			円

【添付資料】

- ① 高根沢町新型コロナウイルス感染拡大防止対策機器導入支援補助金交付請求書（様式第3号）
- ② 領収書等補助対象経費の支払を証明する書類の写し（領収書等のないものは補助の対象となりません。経費の内訳がわかるものを提出してください。内訳がわからない場合は領収書に加えて内訳がわかる請求書等の写しも提出してください。）
- ③ 製品仕様書（パンフレットなど仕様がわかるもの）
- ④ 設置した機器の日付入り写真
- ⑤ 飲食店営業許可書等、事業内容を証明する許認可の写し