様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　厚真町飲食事業者等感染防止対策補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　厚真町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

申請者　　　団体等名称

　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　連　絡　先

　補助金の交付を受けたいので、厚真町飲食事業者等感染防止対策補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助対象経費

※記入欄が足りない場合は任意様式に記載ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 購入備品等の種類 | 左欄より番号を選択 | 商品名 | 数量 | 購入日 | 購入（予定）額 |
| ① 飛沫感染予防対策※アクリル板,パーテーション,マスク等② 接触感染予防対策　※非接触型消毒液自動噴霧器,消毒液等③ 換気による感染予防　　　対策※空気清浄機,網戸,換気扇等④ 健康管理対策※非接触型体温計,サーモカメラ等⑤ その他感染防止に資　　　　　　　　　　する対策 | 令和３年５月１６日から申請日までに購入した備品等について |
| 　 | 　 | 　 | / | 円 |
| 　 | 　 | 　 | / | 円 |
| 　 | 　 | 　 | / | 円 |
| 　 | 　 | 　 | / | 円 |
| 　 | 　 | 　 | / | 円 |
| Ａ．既に購入した備品等の金額　小計 | 円 |
| これから購入する備品等について |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 円 |
| Ｂ．これから購入する備品等の金額　小計 | 円 |
| 備品等購入（予定）金額の合計（Ａ＋Ｂ） | 円 |
| 補助金申請額 | 上記の合計額×0.75（1,000円未満切り捨て）※上限300,000円、下限15,000円 | 円 |

２　添付書類

・購入した備品等の品目、数量、購入金額、支払日等を確認できる書類（領収書等）の写し

・購入予定である備品等の品目、数量、購入金額等を確認できる書類（見積書等）の写し

３　確認事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認事項 | いずれかに☑ | 留意事項 |
| 現在（申請日）において事業を行っていますか | □はい | 　 |
| □いいえ | 廃業（予定含む）や再開見込みのない休業の場合、補助金の交付は受けられません。 |
| 自宅等が事業所の場合、業務専用部屋で備品を使用していますか | □はい | 　 |
| □いいえ | 業務以外でも使用する場合、補助金の交付は受けられません。 |
| 申請する備品の中に「令和３年度北海道飲食事業者等感染防止対策補助金」の交付を受けたものはありますか。 | □ある |  |
| □ない | 　 |

４　誓約事項

　　私は、厚真町飲食事業者等感染防止対策補助金の申請に当たり、下記の内容について

誓約します。

記

・申請内容に虚偽はありません。

・購入した備品等の転売や貸付は行いません。

・厚真町暴力団の排除の推進に関する条例（平成２４年条例第２０号）第２条に規定す

る暴力団又は暴力団員に該当しません。

・産業経済課職員が、私の住民票を閲覧すること、町税等の公租公課について収納情報

等の確認をすることに同意します。

・補助金の交付後に、補助要件に該当しない事実や不正等が発覚したときは、補助金を

返還します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　厚真町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞