

例①: 1か所の事業所(施設・店舗)で取組を行った場合

飯田市新しい生活様式定着支援補助金交付申請書兼請求書

令和 ○ 年 △ 月 × 日

(宛先) 飯 田 市 長

<個人事業主の場合>

(申請者)
住 所 〒395-8501
氏名又は法人名 飯田市大久保町○○○-×
代表者名 飯田 たろう 印
法人番号

本人確認書類と同一の内容を記載してください

飯田市新しい生活様式定着支援補助金の交付を受けたいので、飯田市新しい生活様式定着支援補助金交付要綱第7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。

記

1 申請情報

業種	飲食業	種別	法人 個人事業主	電話番号	0265-22-●●●●
事業所	フリガナ	イイダ レストラン			左記の他に 取り組みを行った事業所が ある → 付表 へ (裏面は記載不要)
	名称、屋号	飯田レストラン			
	事業所の所在地	〒 395-8501 飯田市 大久保町●●●			
振込先	フリガナ	イイダ タロウ			預金種類 普通・当座
	口座名義人 ※申請者と同名義	飯田 たろう			
	金融機関名	いいだ 銀行 金庫 組合 農協 大久保 本店 支店 支所	12345678		
(キ)申請額	裏面にて計算した(キ)申請額を転記				¥99,000 円

申請書兼請求書の記載に軽微な不備があった場合、市がその内容について修正することに

同意します 自分で修正します (どちらかにをお願いします)

裏面あり

* 市役所処理欄 (記入不要)

どちらかにチェック

審査結果	交付決定年月日	不交付理由
交付 ・ 不交付	年 月 日	

例①: 1か所の事業所(施設・店舗)で取組を行った場合

裏面

1か所の事業所(施設・店舗)で取組を行った場合

2 申請内容 ※記入欄が足りない場合は複写してご使用ください

必ず税抜の金額を
記入してください

	導入した衛生設備(名称・型番・数量等) ※それぞれの領収書の写しが必要です	金額(税抜)
	飛沫感染防止パネル HKB-4115 (6,000円×6個)	¥36,000 円
	透明ビニールカーテン TBK-4221 (1,980円×4個)	¥7,920 円
	自動水栓 GSS-3780 (17,500円×1個)	¥17,500 円
		円
		円
		円
(ア)	衛生設備の合計金額(税抜)	¥61,420 円
(イ)	(ア) × 0.8 (千円未満は切り捨て)	¥49,000 円
	購入した衛生用品(名称・数量等) ※それぞれの領収書の写しが必要です	金額(税抜)
	アルコール消毒液(2L) (8,550円×4個)	¥34,200 円
	フェイスシールド (2,500円×8個)	¥20,000 円
	マスク(100枚入り) (3,540円×4個)	¥14,160 円
		円
		円
		円
(ウ)	衛生用品の合計金額(税抜)	¥68,360 円
(エ)	(ウ) × 0.8 (千円未満は切り捨て)	¥54,000 円
(オ)	(エ)と5万円のどちらか小さい方	¥50,000 円
(カ)	(イ) + (オ)	¥99,000 円
(キ)	(カ)と10万円のどちらか小さい方 = 申請額	¥99,000 円