

記載例

様式第1（第5条関係）

申請日付を記載

（その1）

一宮市3密対策リフォーム等補助金交付申請書兼請求書

令和2年6月17日

一宮市長 様

| | | |
|------------|-----------|-----------------------------|
| ① 申請者（請求者） | 法人番号 | 1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3 4 |
| | 所在地（住所） | 〒491-8501 愛知県一宮市〇〇町〇丁目.. |
| | 事業者名（屋号） | 株式会社△△△△ |
| | 代表者の役職・氏名 | 代表取締役 一宮 太郎 |
| | 電話番号 | 0586-00-0000 |
| | 主たる業種 | 飲食業 |
| | 資本金の額 | 1,000 万円 従業員数 10 人 |

※「法人番号」は、国税庁から指定された13桁の番号を記載してください。

※「従業員数」は、常時雇用している従業員（事業主、役員、パート・アルバイトを除く。）の数を記載してください。

一宮市3密対策リフォーム等補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請し、市が交付決定した金額を請求します。なお、申請するにあたり、次の事項を誓約します。

- 市内の事業所で、3密対策リフォーム等の取り組みを令和2年2月1日から9月30日までに実施しました。
- 暴力団又は暴力団員と関係がありません。
- 申請の時点で市税の未納はありません。市が市税等の収納状況を閲覧することを承諾します。
- 申請内容に虚偽や不正はありません。交付決定後に発覚した場合、交付決定が取り消されることに異議を申し立てません。また、その時点で交付を受けている場合は速やかに返還いたします。

| | | | |
|--------------|---|--------|---|
| ② 請求額（交付決定額） | 金 | 記入不要です | 円 |
|--------------|---|--------|---|

| | | | | | | |
|---------|-----------|--------------------------------|----------------|------|---------------|--|
| ③ 振込先口座 | 金融機関名・支店名 | 〇〇〇〇 | 銀行・農協 金庫・組合 | □□□□ | 本店 支店 | |
| | 種別 | 普通 | 当座 | 口座番号 | 1 2 3 4 5 6 7 | |
| | フリガナ | カ) △△△△ ダイヒョウトリシマリヤク イチノミヤ タロウ | | | | |
| | 口座名義 | 株式会社△△△△ 代表取締役 一宮 太郎 | | | | |

| | | | | |
|------|---------|--|-----------------------|----|
| 市処理欄 | 市税の納付状況 | <input type="checkbox"/> 未納なし <input type="checkbox"/> | 申請者と同一名義の口座を記載してください。 | 受付 |
| | ①補助対象経費 | (その2「⑤の合計額」 30) | 円 | |
| | ②算定した金額 | ①×2/3 | 円 | |
| | 交付決定金額 | ②または上限20万円（1,000円未満切り捨て） | 円 | |

| チェック | | 取組の実施場所 | | |
|----------------------|-----------|--|--|---------------|
| | | 「①申請者」欄の所在地（住所）と同じ | | |
| | | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; color: red; font-weight: bold;"> ※ご注意ください 実施場所が市外の場合は 本補助事業の対象外です </div> | | |
| ○ | | 上記以外の場所 ※実施場所を下欄に記入してください | | |
| 場所 1 | 【所在地（住所）】 | 一宮市▲▲町▽丁目… | | |
| | 【店名・事業所名】 | ▽▽▽ 一宮店 | | |
| 場所 2 | 【所在地（住所）】 | <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red; font-weight: bold;"> 「①申請者」欄の所在地（住所） 以外の場所を実施した場合は、 その実施場所の【所在地（住所）】と 【店名・事業所名】を記入してください。 ※欄が不足する場合は、任意用紙で 結構です。 </div> | | |
| | 【店名・事業所名】 | | | |
| 場所 3 | 【所在地（住所）】 | | | |
| | 【店名・事業所名】 | | | |
| 場所 4 | 【所在地（住所）】 | | | |
| | 【店名・事業所名】 | | | |
| チェック | | 取組の内容 | | 取組開始年月日 |
| ④ 3密対策リフォーム等の取組内容 | ○ | 1 テイクアウトに必要な設備の導入 | | 2020 / 4 / 25 |
| | | 2 待合室の設置 | | / / |
| | | 3 お客様用手洗い場の設置 | | / / |
| | ○ | 4 窓・網戸や換気扇など換気設備の設置 | | 2020 / 3 / 20 |
| | | 5 飛沫防止フィルムの設置や個室化するため間仕切りの設置 | | / / |
| | | 6 ソーシャルディスタンス確保のための工夫 | | / / |
| | | 7 セルフレジの導入・キャッシュレス化（初期投資にかかる経費のみ） | | / / |
| | | 8 検温計の購入、検温システムの導入 | | / / |
| | | 9 消毒液・ビニール手袋・お客様用や従業員用マスクなどの衛生用品の購入 | | / / |
| | ○ | 10 テイクアウト用容器・割り箸・おしぼりなどの消耗品の購入 | | 2020 / 4 / 25 |
| | | 11 その他（取り組み内容を記入してください） | | |
| | | 1～10に該当項目がない場合は、 こちらに取組内容を記入してください | | / / |

※該当する取り組みのチェック欄に「○印」を入れてください。

