様式第１号（第５条関係）

新温泉町新型コロナウイルス感染症対策事業者集客支援補助金交付申請書

　　年　　月　　日

新温泉町長　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （申請者） | 事業所所在地 | 新温泉町 |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  | ㊞ |
| 業種名 |  |
| 電話番号 | （　　　　）　　　　－ |

新温泉町新型コロナウイルス対策感染症事業者集客支援補助金交付要綱第５条の規定により、必要書類を添えて交付金の支給を申請します。

また、下記に記載の誓約・同意事項に誓約・同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費（税込み） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ※５万円以上　（（別紙１）事業計画書　２（４）の（Ａ）の金額） |
| 補助金申請額（千円未満切捨て） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　（補助対象経費×2/3）※上限20万円 |
| 補助事業予定期間 | 令和　　　年　　月　　日　から　令和　　　年　　月　　日まで |
| 添付書類 | □事業計画書 |
| 法人の場合□直前の事業年度の確定申告書の写し |
| 個人事業主の場合　□令和３年分確定申告書第一表の写し※確定申告が必要ない場合は、令和４年分住民税申告書の写し |
| □経費の内容が分かる見積書の写し |
| □カタログ、図面等の写し |
| □店舗の改修等を伴う場合、改修前の写真 |
| □その他町長が必要と認める書類 |

（誓約・同意事項）

１　補助対象経費について、他の制度により補助金、助成金等の交付を受けません。

２　支給対象者の要件を審査するため、町が申請者の住民登録情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。

３　公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。

４　申請内容に虚偽や支給対象者の要件に該当しないことが判明した場合は、交付金の全額を返還します。