様式第１号（第６条関係）

皆野町新型コロナウイルス感染症防止対策奨励金交付申請書（兼請求書）

令和　　年　　月　　日

皆野町長　様

申請者　所在地又は住所

会社名又は商号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　 印

電話番号

　皆野町新型コロナウイルス感染防止対策奨励金の交付を受けたいので、皆野町新型コロナウイルス感染防止対策奨励金交付要綱第６条の規定により次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請・請求額 | 金　５０，０００円 |
| 事業内容 |  |
| 前年の売上高 | 円　年間実績 |
| 対策の必要性 | □対面接客による感染予防  □入店者の感染予防  □従業員同士の感染予防  □取引業者の対応時における感染予防  □待機列発生の解消  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 講じた対策 | □消毒液設置・店内の定期的な消毒  □非接触式体温計による入口での検温  □マスク・フェイスシールドの着用  □手袋の着用　□ソーシャルディスタンスの確保  □順番待ちの列形成を避けるための番号札の導入  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対策を講じた場所 |  |
| 対策の開始日 | 令和　　年　　月　　日 |

※事業内容によって詳細を確認する場合がございます。

奨励金振込先（申請者が法人の場合は法人の口座）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行  農　　協  信用金庫  信用組合 | | 本店・支店 |
| 口座番号 | 普通・当座 | № | |
|  |  | | |

私は皆野町新型コロナウイルス感染防止対策奨励金を申請するにあたり、下記事項を誓約すると共に、町が申請者に関わる税情報を閲覧することに承諾します。

１．皆野町新型コロナウイルス感染防止対策奨励金交付要綱（以下「交付要綱」という。）の規定に同意し、交付対象者の要件をすべて満たしていることを誓約します。

２．交付要綱第4条の規定による、不交付要件には該当しません。

３．町が必要と認めるときは、立入検査等の調査に応じます。

４．申請の過誤等により返還の命令があった場合、奨励金の返還に応じます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 税務課確認欄 |  |