様式第１号

　年　　月　　日

新庄市長

申請者　住所又は所在地

　　　 　氏名又は名称

　　　 　及び代表者名 　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　申請者の生年月日及び性別（法人の場合はその代表者）

年　　　月　　　日　　男 ・ 女

　　　（法人の場合）担当者名

　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　　）

※日中連絡がとれる番号

新庄市新・生活様式対応支援事業費補助金交付申請書

新庄市新・生活様式対応支援事業費補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添え、次のとおり申請します。申請にあたり、市税の納付状況について、照会することに同意します。

また、私は新庄市暴力団排除条例(平成２３年条例第２２号)に規定する暴力団又は暴力団員等に該当せず、暴力団員等と密接な関係を有する者ではありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費 | 衛生用品等の購入に要する経費  （様式第２号(ｳ)の額を転記） 　　　　　　 　 　　　　 円…① |
| 店舗等の改修又は設備等の導入及びその施工に要する経費  （様式第２号(ｴ)の額を転記）　　　　　　　　　　　 　　　　　　 円…② |
| システム等の導入に要する経費  （様式第２号(ｵ)の額を転記）　　　　　　　　　　　　 　　　　　 円…③ |
| 経費総額（①+②+③）　 　　　　　　 　　　　　　　　　　 　　円…(A) |
| 申 請 額 | 円 |
| 上記(A)の金額（1,000円未満切り捨て）、又は100,000円のいずれか低い額 |

【添付書類】□ 事業計画（実績報告）書（様式第２号）

　　　　　　□ 請求書と振込口座の写し（口座名義人（カタカナ）の記載されたページ）

□ 対象経費の支出を証するもの（領収書等）の写し

□ 事業の実施状況が確認できる書類（状況写真等）

※店舗の改修及び設備等を導入又は施工に要する経費の申請時のみ

　□ 確定申告書等の写し（個人事業者の方のみ、法人の方は提出不要）