（第１号様式）

紀宝町新型コロナ感染対策支援補助金交付申請書

　　年　　月　　日

紀宝町長　様

郵便番号　〒

住　　所

名　　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　紀宝町新型コロナ感染対策支援補助金の交付を受けたいので、紀宝町新型コロナ感染対策支援補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 店舗所在地 |  |
| 補助対象経費 | 円・・・（Ａ） |
| 補助申請額 | （Ａ）×１/２＝　　　　　　　　　　　　円  （千円未満切捨）  ※補助上限５万円、下限１万円 |
| 実施事業 | （例　来客者の感染防止対策、テイクアウト導入にかかる広告　など） |
| 添付書類 | １　事業の見積書または領収書等  ２　直近の確定申告書の写し  ３　法人にあっては、定款または履歴事項全部証明書の写し  個人にあっては、身分証明書の写し  ４　その他町長が必要とする書類 |

　連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |