

別紙「補助対象経費一覧」も必ず
記入し提出下さい

| | |
|------------------------|------|
| 担当確認欄（緊急、家賃支援給付金該当者のみ） | |
| 確定申告書確認 | 口座確認 |
| | |

様式第1号（第5条関係）

行田市中小企業者等新型コロナウイルス感染症対策費補助金申請書兼請求書

年 月 日

（あて先）行田市長

住所又は所在地 _____
法人名（事業所名） _____
代表者名（氏名） _____ (印)
連絡先（常に連絡可能な番号） _____
担当者名 _____

行田市中小企業者等新型コロナウイルス感染症対策費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。なお、虚偽の申告があった場合は、当該補助金は返還します。

| | | |
|------------------------------------|--|--------------------------------|
| 行田市小規模事業者緊急支援給付金 または家賃支援給付金申請実績 | <input type="checkbox"/> 申請済 | <input type="checkbox"/> 未申請 |
| 申請者区分 | <input type="checkbox"/> 中小企業者又は小規模事業者 | <input type="checkbox"/> 個人事業主 |
| 業種 | 製造業 卸売業 小売業 サービス業 その他（ ） | |
| 申請する代表品目名 | 別紙「補助対象経費一覧」にご記入下さい。 | |
| テイクアウト、 デリバリー開始日 | 令和2年 月 日 ※③新たにテイクアウト、デリバリーを始める経費を申請する方のみご記入下さい。 | |
| 対象経費 | 合計額(イ) 円(税抜) × 2 / 3 = (ロ) 円 | |
| 申請金額 | (ハ) 円 (1,000円未満切捨て、 (ロ)と10万円のどちらか少ない方) | |

※対象経費の詳細は、「補助対象経費一覧」にご記入ください。また、対象経費は税抜額でご記入ください。

[振込先]申請者と同一名義

| | | | | |
|----------------|-------|----------|-----------|----|
| 金融機関名 | 銀行コード | 銀行 | 支店コード | 支店 |
| | | 金庫 組合 | | 支所 |
| 口座番号 | | 口座の種類 | 普通預金・当座預金 | |
| (フリガナ) 口座名義 | | | | |

通帳を開き口座番号、口座名義の記載されたページの写しを添付のこと。

※ゆうちょ銀行で旧郵便局（ばるる）の通帳をご利用の方は以下にご注意してください。
支店番号について、5桁の記号が記載されていますが、2桁目+3桁目+「8」が、金融機関から振込可能な支店番号になります。口座番号が8桁記載されていますが、下1桁の「1」は記載しないようお願い致します。

(別紙)

補助対象経費一覧

| | 対象となる費用又は物品 | 対象経費番号※ | 支払金額 (税抜) |
|------------------------------|-------------|---------|-----------|
| 1 | | | 円 |
| 2 | | | 円 |
| 3 | | | 円 |
| 4 | | | 円 |
| 5 | | | 円 |
| 6 | | | 円 |
| 7 | | | 円 |
| 8 | | | 円 |
| 9 | | | 円 |
| 10 | | | 円 |
| 合計金額 (税抜) ※対象金額の合計と一致すること | | | 円 |

※対象経費番号については下記の中から該当する経費をご記入下さい。

- ①感染症拡大防止のための内装・設備工事費
- ②感染拡大防止のための備品購入費
- ③新たにテイクアウトやデリバリーを始めるのにかかる費用
- ④感染症拡大防止対策としてのシステム導入に取り組む費用