様式第１号（別表第２関係）

年　　月　　日

紫波町長　熊　谷　　泉　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （申請者） | | |
| 住　　　　所 |  | |
| 名　　　　称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | 印 |
| 担当者氏名 |  |  |
| 担当者連絡先 |  |  |

**紫波町地域企業感染症対策等支援事業費補助金交付申請書**

　紫波町地域企業感染症対策等支援事業費補助金交付について、下記のとおり交付を受けたいので、紫波町補助金交付規則第４条及び紫波町地域企業感染症対策等支援事業費補助金交付要綱第５の規定により申請します。

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　（1,000円未満切捨て、上限10万円）

２　申請事業者区分　　　□法人　　□個人事業主　　□その他（　　　　　　）

３　事業分類　　　　　　□小売業　　□飲食業　　□サービス業　　□その他（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　□鉄道・道路旅客運送業

４　購入経費　　　　　　消耗品費　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　消耗品以外　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　（補助対象経費にかかる消費税及び地方消費税に相当する金額は対象としない）

|  |  |
| --- | --- |
| 紫波町商工会が交付する  地域企業経営継続支援事業費補助金 | 円 |
| 紫波町理容業及び美容業事業者応援事業補助金 | 円 |

５　他交付補助金状況

６　添付書類

□　紫波町商工会が通知した地域企業経営継続支援事業費補助金交付通知書の写し

□　補助対象経費を支払ったことを証するレシート、領収書（内容がわかるもの）の写し

※紫波町商工会へ補助金申請した経費のレシート、領収書の写しも添付

（Ａ４）

様式第３号（別表第２関係）

年　　月　　日

紫波町長　熊　谷　　泉　様

住　所

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

**紫波町地域企業感染症対策等支援事業費補助金交付請求書**

　　令和　　年　　月　　日付け紫波町指令第　　　　号で補助金の給付決定通知のあった、紫波町地域企業感染症対策等支援事業費補助金交付について、紫波町補助金交付規則第13条の規定により次のとおり補助金の交付を請求します。

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | （　　　　　　　　　　）銀行・信金・農協  （　　　　　　　　　　）支店・支所 | | 預金種類 | | 普通・当座 |
| 口座番号 |  | | | | |
| 口座名義 |  | 名義（カナ） | |  | |

（注）中小法人等は、法人名義の振込先口座の通帳の写し、個人事業者は申請者本人名義の振込先口座の通帳の写し（通帳のオモテ面と通帳を開いた１・２ページ目の両方の写し）を添付のこと。

（Ａ４）