

様式第1号(第5条関係)

宇佐市感染症予防対策費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

宇佐市長 是永 修治 宛て

申請(請求)者 住 所
名 称
代表者氏名 印
生年月日 年 月 日
電話番号

宇佐市感染症予防対策費補助金について、補助金の交付を受けたいので、宇佐市感染症予防対策費補助金交付要綱第5条の規定により下記のとおり書類を添付して申請します。

また、補助金の交付が決定されましたら、下記の請求額にて補助金をお支払いいただくようお願いいたします。

記

申請(請求)金額 金 円

振込先

フリガナ													
口座名義													
金融機関名						支店名							
種 別	普通・当座・その他					口座 番号							
ゆうちょ 銀行	記号					番号							

(添付書類)

- ① 市内で事業を営んでいることを証明する書類の写し等
- ② 市内に事業所を複数有することを証明する書類の写し等 ※該当する場合のみ。
- ③ 補助金の振込先の通帳の写し
- ④ 対策費用が分かる書類の写し
- ⑤ 対策内容が分かる写真等
- ⑥ 暴力団排除に関する誓約書兼照会承諾書
- ⑦ その他市長が別途に必要とする資料

別紙【宇佐市感染症予防対策費補助金交付申請書兼請求書】

1. 事業所（店舗）所在地一覧

下記に事業所等の所在地等を記入してください。

附合	名称	住所
①		
②		
③		
④		
⑤		
⑥		
⑦		
⑧		
⑨		
⑩		
⑪		
⑫		

2. 補助金上限額の算出

下記の補助金上限額の算出式の空白部分を埋めてください。

○補助金上限額の算出式

$$\text{補助金上限単価 金 } 30,000 \text{円} \times \text{事業所（店舗、施設）数 } \underline{\quad} \text{か所}$$
$$= \text{金 } \underline{\hspace{2cm}} \text{円} \cdots \text{補助金上限額（注）}$$

（注）

補助の対象経費（対策費用の全額）が、補助金上限額を上回った場合は、補助金上限額が申請（請求）金額になります。補助の対象経費（対策費用の全額）が、補助金上限額を下回った場合は、補助の対象経費（対策費用の全額）が申請（請求）金額になります。

3. 市の他の感染予防に関わる補助金の交付を受けていますか？

- ① はい
- ② いいえ