

記入例

6月15日(当日消印有効)
までに郵送提出してください

令和2年6月1日

糸魚川市飲食店等感染拡大防止対策補助金交付申請書兼実績報告書

糸魚川市長 様

申請者 所在地 糸魚川市一の宮 1-2-5
事業所・店舗名
代表者名
株式会社いといがわ
代表取締役 糸魚川 太郎 ㊟
電話番号 025-552-1511

糸魚川市飲食店等感染拡大防止対策補助金の交付を受けたいので、糸魚川市補助金等交付規則の規定により、下記のとおり申請し、及び報告します。また、決定の審査に当たっては、必要に応じ、税情報を閲覧することに同意します。

記 添付した領収書写しの合計額を記入。5月1日から5月31日に購入されたものに限りです。

1 補助対象経費 85,500 円

2 交付申請額 76,000 円 ※補助対象経費の10分の9、上限10万円
1,000円未満切捨て

3 申請内容等

営業再開日 令和2年5月8日

補助対象経費の内容

レジカウンターに飛沫防止シートを設置
客席間に間仕切りを設置
店出入口に来客者用のアルコール消毒液を設置

- 4 消費税仕入控除税額の取扱い ((1)、(2)、(3)、(4)のいずれかに○を付けること)
- (1) 課税事業者となっており、消費税仕入控除税額が確定しているため、補助事業に要する経費から消費税仕入控除税額を減額した。
- (2) 課税事業者となっていないため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。
- (3) 消費税仕入控除税額が確定していないため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。
- (4) 簡易課税事業者となっているため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。

5 補助金の交付先

金融機関 〇〇銀行 〇〇支店
口座番号 普通 1234567
口座名義 カ. イトイガワ(株式会社いといがわ)

申請者と振込先口座は
同一名義のものを記入
してください。

6 添付書類

- (1) 購入対象経費の内容が確認できる領収書の写し
(2) 店舗の対応状況が分かる写真
(3) 振込先がわかる書類(預金通帳等)の写し(※協力金と同じ口座の場合は不要)

※ 暴力団員等ではないことの誓約

私又は私が代表を務める団体等の役員は、糸魚川市補助金等交付規則第4条第3項に規定する暴力団員等ではありません。