

令和〇年〇月〇日

提出日を記入

【法人の場合】

所在地：本社の住所又は市内事業所の住所  
氏名：社名、代表の役職、氏名を必ず記入  
押印：代表者の印（実印または角印）

【個人事業主の場合】

所在地：代表の自宅住所  
氏名：屋号と代表の氏名を記入  
押印：個人印

所在地 **吉川市きよみ野1-1**

(法人にあっては、本社の所在地)

**株式会社なまずの里**

氏名 **代表取締役 吉川 太郎**

(法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名)

電話番号 **048-982-9697**



吉川市新型コロナウイルス感染症対応事業支援補助金（第2弾）交付申請書

吉川市新型コロナウイルス感染症対応事業支援補助金で、補助金等の交付手続等に関する規則第4条第1項に基づき、下記のとおり申請します。

インターネット販売事業  
オンライン講座実施事業など  
補助金を活用して行う事業の題名を記入

記

(1) 実施事業名	<b>感染症対策事業</b>
(2) 補助対象事業の内容	<b>コロナウイルス感染拡大防止策として、店舗内に消毒液、非接触型体温計、空気清浄機等を設置するもの。</b>
(3) 補助対象経費の総額	<b>92,420</b> 円 <small>見積書等の合計額</small>
(4) 補助金申請額	<b>92,000</b> 円 <small>※税抜き</small>
(5) 確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 上記事業は、 <b>上限10万円</b> を超えて実施するものである。 <input checked="" type="checkbox"/> 吉川市新型コロナウイルス感染症対応事業支援補助金（第2弾）交付要綱第3条第3号に規定する事業者等でない。 <small>千円未満切り捨て</small>
(6) 添付書類	1 補助対象経費を確認できる見積書等 2 法令上必要な許認可又は届出等に係る書類の写し（許認可等を必要とする事業である場合に限る） 法人の場合は、社名、職名、氏名を記入。押印は代表者の印（実印）。 個人の場合は、氏名、生年月日を記入。押印は個人印。 <b>※ご記入いただけない場合、市税の納付状況照会ができません。</b>

<確認欄> 本申請に係る審査のために、商工課職員が市税等の納付状況を確認することに同意します。

(ふりがな) かぶしきがいしゃ **株式会社なまずの里** さと **代表取締役** よしかわたろう **吉川太郎**



生年月日 . . .