

江北町事業所等の感染症防止対策支援事業補助金
交付申請書兼請求書

江北町長

様

江北町事業所等の感染症防止対策支援事業補助金の交付を受けたいので、江北町事業所等の感染症防止対策支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

1. 申請者情報

申請日	令和2年 月 日	印
当てはまるほうに☑	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	印
法人名又は商号・屋号(※)		
代表者役職(※)		
代表者氏名		
所在地 法人:本店又は主たる事業所 個人:自宅の住所	〒 —	
設備等を設置する場所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 上記と異なる住所 (江北町)	
常時雇用する従業員数	人	
電話番号	— —	

(※)の欄については、個人事業主の方は、該当がある場合のみご記入ください。

2. 補助金交付請求金額

	改修・備品の内容	税抜きの金額	消費税	税込みの金額
①		円	円	円
②		円	円	円
③		円	円	円
④		円	円	円
⑤		円	円	円
	補助対象経費の合計	円		
	補助金交付請求額	円	※上限10万円	

3. 振込先

(フリガナ) 口座名義人			
金融機関	金融機関名		
	支店名		
	預金種目	口座番号	
	<input type="checkbox"/> 普通・ <input type="checkbox"/> 当座		

- (添付資料) 設備の改修及び備品の設置場所が分かる位置図
(同意) 江北町事業所等の感染症防止対策支援事業補助金交付申請のため、江北町職員が課税台帳等、申請に必要な税情報を閲覧することに同意します。