様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

鮭川村長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 名称及び  代表者氏名 |  |

令和２年度鮭川村新・生活様式対応支援事業費補助金交付申請書

　表記補助金の交付を受けたいので、令和２年度鮭川村新・生活様式対応支援事業費補助金交付要綱第４条の規定に基づき、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

１　申請者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  名称（商号または屋号） | | |  | | | |
| 主たる業種 | | | **【以下のいずれか一つを選択してください】**  ①（　　　）商業・サービス業（宿泊業・娯楽業を除く）  ②（　　　）サービス業のうち宿泊業・娯楽業  ③（　　　）製造業その他 | | | |
| 常時使用する  従業員数※２ | | 人 | | ＊常時使用する従業員がいなければ、「０人」と記入してください。  ＊従業員数が小規模事業者の定義を超える場合は申請できません。 | | |
| 連絡担当者 | （フリガナ）  氏名 |  | | | 役職 |  |
| 住所 | （〒　　－　　　） | | | | |
| 電話番号 |  | | | 携帯電話番号 |  |
| FAX番号 |  | | | E-mailアドレス |  |

２　補助事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の具体的内容 |  |
| 補助事業の開始日・  完了予定日 | 交付決定日　～　令和　　年　　月　　日 |

※補助事業の開始日は令和２年４月７日まで遡及可能

※補助事業の完了予定日は最長で令和２年１０月３０日まで

３　経費明細（補助対象経費および補助金交付申請額）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費  区分 | 内容・必要理由 | | 経費内訳（単価×回数） | 補助対象経費（税抜・税込） |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| （１）補助対象経費合計　　　（下限２万円） | | | |  |
| （２）補助金交付申請額　　　（千円未満切捨て、上限20万円） | | | |  |
| 事業者の区分 | | □　課税事業者　　　　□　免税事業者・簡易課税事業者 | | |

※経費区分には、応募要領に記載の各費目を記載してください。

４　その他添付書類

・補助対象事業に係る費用がわかる資料の写し

（契約書、納品書、請求書、領収書（内容記載のあるもの）等）