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年度鮭川村オンライン化促進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年度鮭川村オンライン化促進支援事業費補助金交付要綱第４条第１項の規定により関係書類を添付して、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（　　　）製造業、建設業、運輸業、農林水産業等その他下記以外の業種  ②（　　　）卸売業、　③（　　　）サービス業、  ④（　　　）小売業 | | | |
| 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。  ＊従業員数が中小企業・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

|  |  |
| --- | --- |
| テレワーク形態 | 【以下のいずれかを選択してください（複数選択可）】  ①（　　）在宅勤務、②（　　）モバイルワーク、③（　　）サテライトオフィス勤務  ④（　　）Ｗｅｂ会議・商談、⑤（　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| テレワーク対象者数 | 計（　　　）名  内訳：①常時使用する従業員（　　　）名、②経営者（　　　）名 |
| テレワーク環境の  整備期間 | 令和　　年　　月　　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１２月１１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 | | | |  |
| （２）補助金交付申請額　　　（千円未満切捨て、上限100万円） | | | |  |
| 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、「①機器等購入費」から「⑤使用料」までの各費目を記入してください。

※補助対象経費について、申請時において消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除額が明らかでないものについては、税込で記入し、その旨を明記してください。

４　その他添付書類

□　テレワーク環境整備計画書（様式第２号）

□　補助対象経費に係る費用がわかる資料の写し（見積書、契約書、納品書、請求書、領収書（内容記載のあるもの）、カタログ等）

□　事業計画内容が確認できる書類

□　村長が必要と認める書類