

別 記

第 1 号様式（第 5 条関係）

大多喜町新型コロナウイルス感染症対応特別補助金交付申請書

大多喜町新型コロナウイルス感染症対応特別補助金交付要綱第 3 条の補助対象者に該当するため、同要綱第 5 条の規定に基づき補助金の交付を申請します。

令和 年 月 日

大多喜町長 様

申請事業者（申請者）

事業者の種別 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 飲食サービス業	
	<input type="checkbox"/> 個人事業者	<input type="checkbox"/> 生活関連サービス業	
本店の所在地 (個人事業者は住所)			
事業所の所在地 (本店所在地と同じ場合は記載不要)		名称 (屋号)	
(フリガナ)			
法人名 (個人事業者は記載不要)			
代表者の役職・氏名 (個人事業者は氏名)	役職	氏名	(印)
電話番号		営業内容	
事業費	金 円 (うち補助対象経費 金 円)		
	【内訳】		
	区分	補助対象経費	事業費
	飛沫対策		
	換気対策		
	衛生用品の購入費		
その他町長が特に必要と認める飛沫対策、換気対策、衛生用品の購入費			
合計			
※必要に応じて、別紙で事業費明細（様式任意）を添付してください。			
補助金申請額	金 , 000円 (千円未満切捨て)		
添付書類 <input type="checkbox"/> に✓を記載	<input type="checkbox"/> 誓約書（別記第 2 号様式） <input type="checkbox"/> 感染拡大防止対策に係る見積書の写し <input type="checkbox"/> 感染拡大防止対策を実施する前の状況を明らかにする写真 <input type="checkbox"/> その他町長が特に必要と認める書類		