様式第１号（第５条関係）

　　　令和　　年　　月　　日

美郷町長　　様

本社所在地又は住所

町内の事業所所在地

企業名又は屋号

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

美郷町飲食事業者感染症対策間仕切り設置支援事業補助金交付申請書

　美郷町飲食事業者感染症対策間仕切り設置支援事業補助金の交付を受けたいので、美郷町飲食事業者感染症対策間仕切り設置支援事業補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　算出根拠　　　　　　　　別紙１のとおり

３　申請事業　　　　　　　　飲食事業者感染症対策間仕切り設置支援事業

４　補助事業実施期間　　　　交付決定日から　令和　　年　　月　　日まで

別紙１

積算根拠

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の種類 | 総事業費 | 補助対象経費 | 補助率 | 交付申請基礎額  （千円未満切捨） |
| 飲食事業者感染症対策間仕切り設置支援事業 |  |  | 9/10 |  |
| 合計 |  |  |  |  |

添付書類

（１）事業計画書（様式第２号）

（２）事業収支予算書（様式第３号）

（３）見積書・製品仕様書・図面等

（４）飲食店営業許可証の写しなど飲食事業者であることが分かる書類

（５）町税等納税証明書

（６）その他町長が必要と認める書類