

第1号様式

市内事業所等飛沫感染防止対策設備投資支援事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

草加地域経済活性化事業実行委員会

会長 野 崎 友 義 様

所在地
申請者 事業所名
代表者名 ⑩
電 話

次のとおり補助金の交付を申請します。

なお、申請資格を満たすとともに、設備等の設置にあたり関連法令を順守していることを誓約します。

また、本補助金の交付が決定した際は、飛沫感染防止対策を実施している安全・安心な事業所として草加商工会議所のホームページ等に掲載されることを承諾いたします。

設備等の設置場所	〒 340 - 草加市
事業内容（業種）	
飛沫感染防止 対策の概要	
購入・設置に 要する期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
補助対象経費	_____円 ※税抜き取得価格の合計額
補助金申請額	_____円 ※補助対象経費の50%で100万円を限度とする。）

【添付書類】

- (1) 設置する設備等のわかるもの（写真又は製品カタログ等）
- (2) 領収書又は見積書（名称、数量、取得価額が明記されているもの）
- (3) 設置場所のわかるもの（図面等）
- (4) 会社の概要がわかる書類（パンフレット、会社案内、組織図等）
- (5) 市税納税証明書（市民税、固定資産税及び都市計画税、原則として各直近3か年分）

第3号様式

市内事業所等飛沫感染防止対策設備投資支援事業補助金実績報告書

令和 年 月 日

草加地域経済活性化事業実行委員会

会長 野崎友義様

所在地
申請者 事業所名
代表者名
電話

印

令和 年 月 日付で交付決定を受けた市内事業所等飛沫感染防止対策設備投資支援事業補助金に係る事業が完了したので、次のとおり実績を報告します。

設備等の設置場所	〒 340 - 草加市
事業内容（業種）	
飛沫感染防止対策の概要	
購入・設置に要した期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
補助対象経費	_____ 円 ※税抜き取得価格の合計額
補助金申請額	_____ 円 ※補助対象経費の50%で100万円を限度とする。

【添付書類】

- 1 領収書の写し（名称、数量、取得価額が明記されているもの）
- 2 設置状況のわかるもの（写真、図面等）
- 3 償却資産申告・種類別明細書（増加資産・全資産用）の写し

第4号様式

市内事業所等飛沫感染防止対策設備投資支援事業補助金交付請求書

令和 年 月 日

草加地域経済活性化事業実行委員会

会長 野 崎 友 義 様

所在地
申請者 事業所名
代表者名
電 話

印

次のとおり補助金の交付を請求します。

補助金交付請求額 _____ 円

補助金の交付指定口座は下記のとおりです。

補助金振込指定口座		
金融機関名	銀行 信用金庫 ()	支店 本店
口座の種別	当座 ・ 普通 (どちらかに○)	
口座番号		
口座名義人	(フリガナ)	

※振込先の口座番号や名義人等を確認できる通帳のコピーを添付してください。

令和 年 月 日

草加地域経済活性化事業実行委員会

会長 野 崎 友 義 様

所在地
申請者 事業所名
代表者名 ⑩
電 話

市内事業所等飛沫感染防止対策設備投資支援事業に係る対象設備の購入先について

次の理由により、市内事業所等飛沫感染防止対策設備投資支援事業に係る対象設備を市外事業者から購入することを報告いたします。

〔理由〕
