

様式第1号（第5条関係）（表）

岩泉町長 様

岩泉町飲食店等感染症予防対策事業費補助金交付申請書兼実績報告書
 岩泉町飲食店等感染症予防対策事業費補助金の交付を受けたいので、岩泉町飲食店等感染症予防対策事業費補助金交付要綱第6条の規定により、添付書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1 申請者情報

		申請日	年 月 日
申請者	住所	〒	
	会社名 (屋号)		代表者印
	フリガナ		
	代表者名 (個人事業者名)		
	電話番号		
店舗情報	所在地	岩泉町	字 番地
	店舗名		

2 公簿閲覧に関する同意

岩泉町飲食店等感染症予防対策事業費補助金の該当性等を審査するため、町が必要な公簿等の確認を行う（個人事業者は同一世帯員を含む）ことに同意します。

同一世帯員氏名	同一世帯員氏名	同一世帯員氏名
印	印	印
印	印	印

3 添付書類

- (1) 購入又は設置等したものの明細がわかるもの
- (2) 店舗内の感染対策等の状況が分かる写真
- (3) 食品衛生法に基づく飲食店又は喫茶店の営業許可証（写し）
- (4) いわて飲食店安心認証申請書及び添付書類又は認証通知書の写し
- (5) その他町長が必要と認める書類

様式第1号（第5条関係）（裏）

申請内容	明細内訳	支 払 日 <small>※6/28以降の購入が対象になります。</small>		品 名・数 量	購入額（税抜） <small>※消費税は補助対象外</small>																			
		消耗品 （上限3万円）	①			円																		
			②			円																		
			③			円																		
			④			円																		
			⑤			円																		
		小 計				円																		
		消耗品以外	①			円																		
			②			円																		
			③			円																		
④				円																				
⑤				円																				
小 計				円																				
				合計金額（税抜）	円																			
		申請額（税抜）			円																			
		<small>※購入等経費に応じて以下の表を基に申請額を記入してください。</small> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">対象となる支出額の範囲</th> <th style="text-align: center;">補助額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">1万円以上2万円未満</td><td style="text-align: center;">1万円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2万円以上3万円未満</td><td style="text-align: center;">2万円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3万円以上4万円未満</td><td style="text-align: center;">3万円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4万円以上5万円未満</td><td style="text-align: center;">4万円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5万円以上6万円未満</td><td style="text-align: center;">5万円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6万円以上7万円未満</td><td style="text-align: center;">6万円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7万円以上8万円未満</td><td style="text-align: center;">7万円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">8万円以上9万円未満</td><td style="text-align: center;">8万円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9万円以上10万円未満</td><td style="text-align: center;">9万円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">10万円以上</td><td style="text-align: center;">10万円</td></tr> </tbody> </table>				対象となる支出額の範囲	補助額	1万円以上2万円未満	1万円	2万円以上3万円未満	2万円	3万円以上4万円未満	3万円	4万円以上5万円未満	4万円	5万円以上6万円未満	5万円	6万円以上7万円未満	6万円	7万円以上8万円未満	7万円	8万円以上9万円未満	8万円	9万円以上10万円未満
対象となる支出額の範囲	補助額																							
1万円以上2万円未満	1万円																							
2万円以上3万円未満	2万円																							
3万円以上4万円未満	3万円																							
4万円以上5万円未満	4万円																							
5万円以上6万円未満	5万円																							
6万円以上7万円未満	6万円																							
7万円以上8万円未満	7万円																							
8万円以上9万円未満	8万円																							
9万円以上10万円未満	9万円																							
10万円以上	10万円																							
【要件該当確認】 右の項目について該当していることを確認いただき、□に✓を入れてください。	<input type="checkbox"/> 以下の項目に相違ないことを誓約します。 <ol style="list-style-type: none"> ① 法人等（個人、法人又は団体をいう。）が暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。）でなく、またその構成員は暴力団員（同条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団員と密接な関係を有する者ではなく、法人等の経営に暴力団及び暴力団員が実質的に関与していません。 ② 業種別に定められている新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインを遵守します。 ③ 県の飲食店新型コロナウイルス感染対策認証を取得するための感染症対策を実施します。 ④ この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。 																							