

様式第1号（第6条関係）

小山町新型コロナウイルス感染拡大防止3密対策助成金交付申請書

小山町長 様

年 月 日

申請者

〒

住所又は所在地

名称

役職

氏名

印

新型コロナウイルス感染防止3密対策助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

対象事業所情報	基本情報	フリガナ			
		名称			
		住所			
		電話番号		業種	
営業内容					
申請内容	区分	支払額(円)	助成金額(円)	助成金額の計算方法	
	恒久的対策			※支払額×1/2 (1事業者当たり上限100,000円)	
	一時的対策			※支払額×1/1 (1事業者当たり上限30,000円)	
	計			上記金額の合計	

※電話番号は日中連絡の取れるものを記入してください。

助成金申請額(円)	
-----------	--

※助成金申請金額は100,000円が上限です。
1,000円未満切り捨てです。

※添付書類(第6条関係)

- 1 助成対象経費内訳書
- 2 法人の登記簿又は開業届等の営業実態のわかるもの
- 3 対象業種にかかわる営業に必要な許可等をすべて取得していることが分かる書類の写し(営業許可書又は届出書)
- 4 8月31日までに助成対象事業の実施に要した経費の支払いが完了したことが分かる資料(領収書、明細書、契約書等)
- 5 実施した状況が確認できる書類(設置前後及び購入品の写真)
- 6 振込口座情報が確認できる書類(通帳等の写し)

町処理欄
交付決定額
受付印

様式第3号（第8条関係）

小山町新型コロナウイルス感染拡大防止3密対策助成金請求書

年 月 日

小山町長 様

年 月 日付け 第 号により新型コロナウイルス感染拡大
防止3密対策助成金の交付の決定を受けた助成金として、次のとおり請求します。

1 請求金額 円

所在地
請求者 名称 ⑩
代表者氏名

口座振替先

金融機関	銀行	口座	フリガナ						
	金庫		名義人						
	農協		氏名						
	本店		種類	口座番号					
	支店		1 普通						
	支所		2 当座						
	出張所								