

豊橋市がんばる商店等感染症対策強化支援補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

年 月 日

豊橋市長 様

豊橋市がんばる商店等感染症対策強化支援補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。また、実施した事業を次のとおり報告するとともに、補助金の交付を請求します。
 なお、補助金の交付にあたり税務資料を閲覧することは、差し支えありません。

1. 申請者

住所・所在地 氏名又は団体名 及び代表者氏名	〒						
納税指定番号						担当者名	
日中連絡のつく 電話番号				メールアドレス 又はFAX番号			
主たる業種	資本金または 出資金の額		千円	従業員数	人		
消費税納税対応 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 免税事業者 <input type="checkbox"/> 簡易課税制度適用者 <input type="checkbox"/> 一般事業者（本則課税）						

2. 補助事業を実施する店舗

店舗所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ	(申請者住所と異なる場合) 豊橋市	
店舗名			
業種 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> その他	店舗としての 主な事業内容	
営業開始日	年 月 日	フランチャイズ チェーンへの加盟	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
着手年月日	年 月 日	完了年月日	年 月 日

3. 補助金の額及びその積算基礎（補助事業の対象経費は別紙「対象経費内訳書」のとおり）

補助対象経費	補助率	限度額	補助金交付申請額 (1,000円未満切り捨て)
円	3/4	100,000円	円
他の補助制度の活用		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合 円)

4. 振込先口座

金融機関支店コード			
金融機関・支店名	銀行・農協 金庫・組合		本店・支店
種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			