（様式１号）

「下妻市新型コロナウイルス感染症対策消費喚起事業助成金」交付申請書兼実施計画書

令和　2 年　　月　　日

下妻市長 様

【申請者】〒

住 所：

法人名・屋号：

氏 名： 印

電 話 番 号 ：

「下妻市新型コロナウイルス感染症対策消費喚起事業助成金」の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

（経済部商工観光課）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ 事業名 |  | | | | | | | | | | | |
| ２ 事業期間 | 令和 | 年 | 月 | 日 |  | ～ | 令和 | 年 | | 月 | 日 | |
| ３ 事業に要する経費 | 円（詳細は別紙「収支予算書」のとおり） | | | | | | | | | | | |
| ４ 交付申請額 | 円 | | | | | | | | | | | |
| ５ 実施目的 |  | | | | | | | | | | | |
| ６ 実施内容 |  | | | | | | | | | | | |
| ７ 同意事項  ※右記の内容を必ず御確認下さい | 「下妻市新型コロナウイルス対策消費喚起事業助成金」を申請するにあたり、下妻市が助成の適否を決定するために次の１、２、３及び４を行うことについて同意します。 | | | | | | | | | | | |
| １ 住民基本情報、市税の納付状況等の確認を行うこと。  ２ 必要に応じて、茨城県及び他の市町村に対し、この申請に関係する情報を照会し、又は提供すること。  ３　茨城県の「持続化補助」を受けていないこと。  ４　事業目的を理解し、感染症拡大防止に努め、事業を実施すること。 | | | | | | | | | | | |
| 申請者自署 | | | | | | | | | | | |
| ８ 添付書類 | * 収支予算書（様式２） * 暴力団等の排除に関する誓約書兼同意書※法人は役員名簿（様式３） | | | | | | | | | | | |
| 下妻市使用欄 | 滞納の有無 | | | 徴収猶予中 | | | | | 確認者 | | | 申請可否 |
| 有 | ・ | 無 |  | 有 | ・ | 無 |  |  | | | 可 ・ 否 |