

新型コロナウイルス感染症防止対策支援事業 支援金申請書兼実績報告書兼請求書

四日市商工会議所 様

新型コロナウイルス感染症防止対策支援事業の支援について、関係書類を添えて下記のとおり申請し、実績を報告します。

記

申請日	令和3年 月 日	申請回数	1回目	2回目
申請者 情報	企業・団体名 (屋号・商号)			
	役職・氏名	印		
	所在地	〒		
	担当者名		電話番号 (携帯電話可)	
従業員数		人	資本金 (企業のみ)	万円

※内容についてお問い合わせする場合がありますので、日中に連絡可能な電話番号を記入して下さい。

(誓約事項)

以下の項目に相違ないことを誓約します。

チェック

※誓約する場合は、チェックしてください。

1. 中小企業・小規模事業者（個人事業主を含む）に該当する事業者です。
2. 本補助金の補助対象となる事業所・店舗等が市内にあります。
3. 本補助金の申請日以降も事業を継続する意思があります。
4. 本補助金に該当する業種を営んでいます。
5. 業種によって必要な許認可等を受けています。
6. 業種別ガイドライン等を踏まえた感染防止対策を実施します。
7. 購入した消耗品は転売、譲渡、貸出し、目的外使用などを行いません。
8. 検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
9. 納付すべき全ての市税について滞納がありません。
10. 必要に応じて四日市市の市税の課税状況及び納付状況の照会が行われることに同意します。
11. 暴力団又は暴力団密接関係者に該当しないこと。
12. 必要に応じて11の該当の有無を確認するため、役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。
13. 必要に応じて本誓約書及び役員名簿等を三重県警察本部に提出することがあることに同意します。
14. 本申請にかかる書類一式（写し）については、事業完了後5年間は保管してください。
15. 新型コロナウイルス感染症防止対策支援事業申請要領の内容を遵守します。

購入明細一覧表

支払日 ※令和3年2月15日から9月30日までの購入分が対象	品名・数量	購入額 (税込)
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
合計金額(税込) ※3万円未満は申請できません。		円
申請金額(税込) (合計金額×4/5 上限10万円)		(上限 100,000 円) 円

※空気清浄機、エアコン等購入の場合、ウイルスを除去または抑制する機能が記載されている製品取扱説明書やカタログのコピー、ホームページの抜粋などを添付してください。
 ※金額は、すべて1円単位まで記入してください。
 ※申請金額(税込)の小数点以下は切り捨てで記入してください。

振込先	金融機関名		銀行・金庫 組合・農協		本店・支店 出張所
	預金種別	普通・当座	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義人 (申請者と同じ)				

購入した感染防止対策の領収書・レシートの写し添付台紙

※クレジットカード、電子マネーで支払いをする場合は、支払日・品名・金額など相手方への支払いが確認できる書類を添付してください。

※複数の物品を同時に購入した場合や領収書のみでは購入した物品の内容等がわからない場合は、明細(納品書等)のコピーも提出してください。

申請チェックリスト

申請者名	
------	--

申請書類がそろっているかを確認し、右のようにチェックを入れてください

1.申請に必要な書類	チェック欄
①交付申請書兼実績報告書兼請求書 ※支援金額は3万円以上 10万円以下	<input type="checkbox"/>
②購入した感染防止対策の領収書・レシートの写し添付台紙 ※領収書・レシート等は支払日、品名、金額(税込)、内訳等が分かるもの ※複数の物品を同時に購入した場合や領収書のみでは購入した物品の内容等がわからない場合は、明細(納品書等)のコピー ※空気清浄機、エアコン等購入の場合、ウイルスを除去または抑制する機能が記載されている製品取扱説明書やカタログのコピー、ホームページの抜粋などを添付してください。	<input type="checkbox"/>
③購入明細一覧表	<input type="checkbox"/>
④申請チェックリスト(本状)	<input type="checkbox"/>
2. 添付が必要な書類	
⑤許認可証(許認可等が必要な業種) 例:食品衛生法に基づく保健所発行の「飲食店営業許可証」や「喫茶店営業許可証」の写 ※許可証に記載してある営業者氏名が、補助金申請者と異なる場合は、その関係を許可証に記載してください。	<input type="checkbox"/>
⑥市税の完納証明書(写し可)(発行場所 四日市市役所本庁 2階市民税課窓口)	<input type="checkbox"/>
⑦振込先口座の通帳の写し ※「通帳のオモテ面」、「通帳を開いた1ページ目」の両方 ※電子通帳など紙媒体の通帳がない場合は、画面のコピーを提出してください。	<input type="checkbox"/>

※申請書の提出後、必要に応じて内容確認させていただく場合がありますので、提出書類一式(写し)は事業終了後、5年間は保管してください。