

**美幌町新型コロナウイルス対策
中小企業者感染予防事業支援金交付申請書**

申請日 (提出日を記入)	令和 4 年 6 月 1 日	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業者
住所	〒 092 - 8650 美幌町字東2条北2丁目25番地		
名称又は屋号 (屋号がなければ空欄)	株式会社びほろ商店		
代表者の氏名 (個人の場合は個人事業者名)	代表取締役 美幌 太郎		
主となる業種 (一つに○)	農林 建設 製造 ガス・熱供給 情報通信 運輸 保険 飲食 <u>卸売・小売</u> 賃貸 サービス 教育 福祉 その他()		
日中連絡可能な電話番号	固定電話	- 73 - 1234	担当者名
	携帯電話	090 - 1234 - 5678	総務課 森下

下記の事項に同意及び申し出の上、支援金を申請します。

- ① 受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行います。
- ② 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。
- ③ 新北海道スタイルに取り組んでいます。
- ④ 現に事業活動しており、引き続き事業を継続します。
- ⑤ この支援金に係る費用について、国、道又は町の他の補助制度の対象になっていません。
- ⑥ 美幌町暴力団の排除の推進に関する条例に定める暴力団に関係していないことを申し出ます。
【次の⑦は個人事業主です。】
- ⑦ 前年(又は新型コロナウイルス感染症の影響が生じる前の年)の収入のうち、事業収入が130万円を超えています。

● 交付対象経費

区分	品名・数量・購入先	対象経費【税別】①	支援率②	支援金の額 ①×②
消耗品	自動手指消毒器 1台 (●●商店) 非接触体温計 1台 (●●商店)	13,780	いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	上限10万円 ① 10,335
備品	空気清浄機 (●●製品番等) 1台 (△△電気)	128,000	<input checked="" type="checkbox"/> 3/4 (認証店)	② 96,000
対策費			<input type="checkbox"/> 2/3 (その他)	
その他				
支援金交付申請額(2万円から20万円・1,000円未満切捨て) ①+②				上限20万円 106,000円

※支援率は、北海道飲食店感染防止対策認証制度の認証を取得した店舗は3/4に、その他の事業所は2/3にしてください。

● ご希望の受取口座を記入してください ※受取口座は法人又は個人事業者名義の口座とします。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 右詰めでお書きください	フリガナ 口座名義
<u>北洋銀行</u> 北見信金 網走信金 美幌町農業協同組合	美幌 本支店 本所	<u>普通</u> 当座	1 2 3 4 5 6 7	フリガナ か)びほろ商店
ゆうちょ銀行	通帳番号 6桁目がある場合は ※欄に記入ください		通帳番号 右詰めでお書きください	
ゆうちょ銀行を選択された場合は、通帳の見開き左上に記載された記号・番号をお書きください。	1 ※			

※ 提出前に添付書類を確認してください。

- ① 確定申告書類のコピー
- ② 店舗・事務所の外観及び内観写真
- ③ 購入品・施工の写真及び領収書(詳細がわかるもの)のコピー
- ④ 通帳のコピー
- ⑤ 北海道飲食店感染防止対策認証制度の認証取得が確認できるもの(交付対象経費の支援率を「3/4」とした場合のみ)

※記入しないでください。

<input type="checkbox"/>	会議所確認	役場確認
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		