

五所川原市長

住所又は所在地
氏名又は名称
及び代表者氏名

五所川原市新型コロナウイルス感染症対策設備導入支援補助金交付申請書

五所川原市新型コロナウイルス感染症対策設備導入支援補助金の交付を受けたいので、五所川原市新型コロナウイルス感染症対策設備導入支援補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 申請情報

	開設日	年 月 日
	設置完了予定日	令和 年 月 日
対策	飛沫感染対策 ・ 換気対策等	
店舗又は事業所の所在地	〒 -	
店舗名又は事業所名		
店舗等電話番号		
連絡先（携帯電話）		
業 種		
店舗等のURL		
メールアドレス (店舗または代表者)		
営業時間等	時 ～ 時 (定休日 曜日)	
五所川原市新型コロナウイルス感染症対策実施協力金	申請する ・ 申請しない	
上記協力金の振込先	当該補助金と同一の口座を 希望する ・ 希望しない	

2 添付書類

- (1) 設置計画書（様式第2号）
- (2) 設置設備の金額がわかるもの（見積書等）
- (3) 店舗等の位置図
- (4) 写真（外観、接客を行う室内部分）
- (5) 営業に当たり必要な許認可等を受けていることを証する書類
- (6) 業種を判断することができる書類の写し、ただし（5）の書類がある場合は不要
- (7) 申請者の市町村税の滞納がないことを証明する書類
- (8) 誓約書及び同意書（様式第3号）
- (9) 機能のわかるもののコピー（空気清浄機、エアコン）
- (10) その他市長が必要と認める書類

※すでに設置した設備がある場合は領収書