

様式第1号

玉名市長 様

玉名市飲食店等感染防止対策支援事業  
補助金交付申請書及び実績報告書

玉名市飲食店等感染拡大防止対策支援事業補助金の交付を受けたいので、玉名市飲食店等感染拡大防止対策支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて次のとおり提出します。

【申請に関する情報】

当てはまる主たる事業の業種、業態を御記入ください。（業種は別表を参考にして、ご選択ください。）

主たる事業の業種 (当てはまる業種に☑)	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 運輸業
	<input type="checkbox"/> 卸売・小売業	<input type="checkbox"/> 建設業
	<input type="checkbox"/> 不動産・物品賃貸業	<input type="checkbox"/> 医療・福祉
	<input type="checkbox"/> 宿泊・飲食サービス業	<input type="checkbox"/> その他（他に分類されないもの）
業 態		

申 請 者 情 報	申請日（書類発送日）	令和 3 年 月 日	印
	当てはまる方に☑	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	
	フリガナ		
	商号又は名称		
	代表者役職・氏名		
	資本金（※）	円	
	従業員数（常用雇用）	人	
	所在地 法人：本店 又は 主たる事業所 個人事業主：代表者住所	〒	
連絡先			
店 舗 情 報	店舗名・店舗所在地	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 上記と異なる (店舗名) _____ (所在地) 玉名市 _____	
	担当者名		
	日中連絡のつく電話番号		

(※) の欄については、個人事業主の方は、該当がある場合のみ御記入ください。

《裏面へ続きます》

(補助対象経費一覧)

番号	経費の内容	税抜きの金額	消費税	税込みの金額	導入等年月日
①		円	円	円	
②		円	円	円	
③		円	円	円	
④		円	円	円	
⑤		円	円	円	
⑥		円	円	円	
⑦		円	円	円	
⑧		円	円	円	
補助対象経費の合計 (ア)		円			
補助金の算出 (イ)		円	(ア) × 0.75 (千円未満切捨て)		
補助上限額 (ウ)		100,000 円			
補助金交付申請額		円	(イ) 又は (ウ) のいずれか低い額		

玉名市記入欄		
基準日前の計	円	(県補助対象額)
基準日以後の計	円	円
合計	円	