



年 月 日

（宛先）天童市長

（申請者）郵便番号 〒
所在地
事業所名
代表者の職・氏名
電話番号（店舗）（自宅）
（携帯）

印

天童市新・生活様式対応支援補助金交付申請書（兼）請求書

標記の件について、下記のとおり申請及び請求します。また、審査にあたり市税納付状況を確認することに同意します。

1 宣誓（当てはまるもの全てに☑）※1 全ての欄に☑がある場合のみ補助金の交付を受けることができます。

☐	当該補助金交付要綱第2条に規定する要件を満たします。
☐	当該補助金申請後においても当該事業の継続の意思を有します。
☐	市税に滞納は有りません。
☐	暴力団関係者等との利害関係を有しません。



2 申請者情報

対象店舗 商号（屋号）		主たる業種
常時使用する従業員数 ※2	人	

※2 常時使用する従業員数には、対象店舗以外も含めた事業所全体の合計人数を記載すること。

3 事業費

事業費 (ア)	(ア)のうち 補助対象外経費 (イ) ※3	補助対象経費 (ア)-(イ) (ウ)	上限額 (エ)	申請（請求）額 (ウ)又は(エ)の低い 方（千円未満切捨）
円	円	円	200,000 円	円

※3 補助対象外経費の欄は、以下のとおり記載すること。

- ア 消費税課税事業所（イ以外の場合）である場合 …事業費に占める支払消費税額を記載
- イ 消費税免税事業所又は簡易課税事業所である場合…0円で記載

4 振込先金融機関

金融機関名		種類 (☑)	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ その他
支店名		口座番号	
口座名義人（カタカナ）			

※ 補助対象経費の合計が2万円以上の場合に限り申請することができます。

※ 事業用に供することが明らかなでない品目は補助対象となりません。

※次ページに続きます。

様式第 1 号（第 4 条関係）

天童市新・生活様式対応支援補助金交付申請書（兼）請求書

補助対象経費一覧表

No.	品名	設置箇所	感染症予防に資する理由
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

※欄が不足する場合は、適宜追加の上、記載してください。

※補助対象経費は、後日現地確認を行う場合があります。