

池田町長 様

申請（請求）者 住所
 商号（法人名）等
 代表者氏名 ⑩
 電話番号

宿・食事業者コロナストップ支援事業補助金交付申請書兼請求書

宿・食事業者コロナストップ支援事業補助金の交付を受けたいので、宿・食事業者コロナストップ支援事業補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請（請求）します。なお、申請のため必要な私（法人）の税情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。

記

事業所名			
業種 宿泊定員・収容人数	<input type="checkbox"/> 宿 泊 （宿泊定員 人） <input type="checkbox"/> 飲 食 （収容人数 人）		
事業実施内容	事業内容（実施した感染防止対策を簡潔に記入）		
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書の原本及び写し（原本は審査後返却） <input type="checkbox"/> 実施状況が確認できる写真（備品・設備を導入した場合のみ添付する） <input type="checkbox"/> 宿泊定員や収容人数を確認できるもの <input type="checkbox"/> その他（ ）		
申請（請求）額	補助対象経費 _____円 補助金交付申請（請求）額 _____円（1,000円未満切捨）		
振込先	金融機関名		
	支店名		
	口座番号	普通・当座	
	フリガナ		
	口座名義		

記入例

令和〇年〇〇月〇〇日

池田町長 様

申請（請求）者 住所 池田町稲荷 35-4
商号（法人名）等 池田食堂
代表者氏名 池田 太郎 ⑩
電話番号 0778-44-8003

宿・食事業者コロナストップ支援事業補助金交付申請書兼請求書

宿・食事業者コロナストップ支援事業補助金の交付を受けたいので、宿・食事業者コロナストップ支援事業補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請（請求）します。なお、申請のため必要な私（法人）の税情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。

記

事業所名	池田食堂		
業種 宿泊定員・収容人数	<input type="checkbox"/> 宿泊（宿泊定員 人） <input checked="" type="checkbox"/> 飲食（収容人数 10人）		
事業実施内容	事業内容（実施した感染防止対策を簡潔に記入） ・ テーブルに飛沫防止パネルを設置した。 ・ 消毒用アルコールで店舗内を消毒している。 ・ 空気清浄器を設置した。		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 領収書の原本及び写し（原本は審査後返却） <input checked="" type="checkbox"/> 実施状況が確認できる写真（備品や設備を導入した場合のみ添付する） <input checked="" type="checkbox"/> 宿泊定員や収容人数を確認できるもの <input type="checkbox"/> その他（ ）		
申請（請求）額	補助対象経費 50,000 円 補助金交付申請（請求）額 30,000 円（1,000円未満切捨）		
振込先	金融機関名	〇〇〇〇	
	支店名	〇〇〇〇	
	口座番号	普通 当座	0000000
	フリガナ	イケダタロウ	
	口座名義	池田太郎	