

渡嘉敷村「新しい生活様式」支援補助金 交付申請書 (兼請求書)

渡嘉敷村長 殿

私は、新型コロナウイルスの感染拡大防止と社会経済活動の両立を図るため、「新しい生活様式」に対応した感染予防等に関するガイドラインを遵守し、新型コロナウイルスの感染拡大防止に取り組めます。

渡嘉敷村「新しい生活様式」支援補助金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申請（請求）致します。

※ この申請書は、渡嘉敷村において交付決定をした後は、補助金の請求書として取り扱います。

1 申請者

		申請日 令和3年6月25日
フリガナ 代表者氏名 とかしき 太郎 とかしき	電話番号 098-987-2333 携帯番号 ***-***-****	所在地 〒 沖縄県島尻郡 渡嘉敷村 字渡嘉敷183番地
事業所名 とかしき食堂	対象施設名 とかしき食堂	法人番号 ※個人事業主は記載不要
事業開始 平成5年4月	従業員数 2名	
<p style="color: red;">渡嘉敷村「新しい生活様式」に対応した感染予防等協力金※</p> <p>の申請を行った事業者は、□にチェックを <input checked="" type="checkbox"/></p>		

2 申請する金額 ※下記の「2-2 請求する金額」に記載がある場合は、その額とする。

		8	1	0	0	0	円
--	--	----------	----------	----------	----------	----------	---

2-2 請求する金額 ※交付決定の額とする。申請者は記入不要。

				0	0	0	円
--	--	--	--	----------	----------	----------	---

裏面に続く⇒

様式第1号(第5条関係)

3 受取口座(下記どちらかを選んで記入してください。)

ゆうちょ銀行の場合

金融機関コード(記入不要)	店番	通帳記号 ※ 記入不要	口座番号(右詰めで記入)
	7 0 8		7 0 8 9 0 1 2
口座名義	とかしき 太郎		
フリガナ	トカシキ タロウ		

その他金融機関

金融機関名	支店名	分類	口座番号(右詰めで記入)
銀行・金庫・信組	本・支店	1 総合(普通)	
信連・農協・漁協	本・支所	2 当座	
信漁連	出張所	3 その他()	
口座名義			
フリガナ			

申請する対象経費の一覧

通番	品目名 (衛生設備の主な導入目的を、○で囲む。)	支払金額 (税抜き)	添付資料 確認欄
1	テーブル・イス 2組 (<u>飛沫感染防止</u> 消毒・換気の改善・衛生管理・その他)	15,800 円	<input checked="" type="checkbox"/>
2	空気清浄機 2台 (飛沫感染防止・消毒 <u>換気の改善</u> 衛生管理・その他)	49,600 円	<input checked="" type="checkbox"/>
3	非接触型体温計 2個 (飛沫感染防止・消毒・換気の改善 <u>衛生管理</u> その他)	6,800 円	<input checked="" type="checkbox"/>
4	抗ウイルスコーティング 食堂 30㎡ (飛沫感染防止・消毒・換気の改善 <u>衛生管理</u> ・その他)	30,000 円	<input checked="" type="checkbox"/>
5	(飛沫感染防止・消毒・換気の改善・衛生管理・その他)	円	<input type="checkbox"/>
6	(飛沫感染防止・消毒・換気の改善・衛生管理・その他)	円	<input type="checkbox"/>
7	(飛沫感染防止・消毒・換気の改善・衛生管理・その他)	円	<input type="checkbox"/>
8	(飛沫感染防止・消毒・換気の改善・衛生管理・その他)	円	<input type="checkbox"/>
9	(飛沫感染防止・消毒・換気の改善・衛生管理・その他)	円	<input type="checkbox"/>
10	(飛沫感染防止・消毒・換気の改善・衛生管理・その他)	円	<input type="checkbox"/>
合計金額		計 円 102,200	
申請する金額（合計金額の80%） ※千円未満の端数が生じた場合、その端数金額は切り捨て		計 81,000 円	

※添付資料として、見積書、請求書、領収書などの証拠書類（日付、品目名、金額が確認できる書類）の提出をお願いします。

※申請する金額が申請書に記載の内容と相違が無い事をご確認下さい。

○対象経費に関する留意点

- 1) 国又は県が行う補助金に申請した経費は対象になりません。
- 2) 衛生用品の購入費は対象になりません。

渡嘉敷村「新しい生活様式」支援補助金の申請に関する誓約書

私（法人・団体）は、渡嘉敷村「新しい生活様式」支援補助金（以下「補助金」という。）の申請にあたり以下のことを誓約します。

- ・申請書の内容に虚偽や不正があった場合、交付要件を満たしていないことが判明した場合は補助金の申請を取り下げます。また、補助金支給後に発覚した場合は補助金を返還します。
- ・本補助金の申請に当たって提出する書類の写しはすべて、原本と相違ありません。
- ・村長が必要と認めた場合には、納税者情報・納付状況を確認し、申請内容に虚偽が無いかを確認することに同意します。
- ・施設名（屋号）の公表に応じます。
- ・代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が渡嘉敷村暴力団排除条例（平成23年条例第17号）第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団及び暴力団員が経営に事実上参画していません。
- ・村長が必要と認めた場合には、暴力団員等であるか否かの確認のため、沖縄県警察へ照会がなされることに同意します。

渡嘉敷村長 殿

令和 3 年 6 月 25 日

本店所在地（住所） **沖縄県渡嘉敷村字渡嘉敷183番地**

法人名（個人事業主の場合は屋号） **とかしき食堂**

代表者役職・氏名

代表 **とかしき 太郎**



印