

須賀川市新型コロナウイルス感染症対策支援  
緊急対策期間支援補助金交付申請書兼実績報告書

令和3年 月 日

須賀川市長

郵便番号

住所・所在地

申請者 名称・屋号

代表者職・氏名

電話番号

※注：自署又は朱肉使用のハンコで、法人は代表者印(丸印)を押印してください。

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、福島県の飲食店への時短営業要請や不要不急の外出自粛により、売上が減少したため、須賀川市新型コロナウイルス感染症対策支援補助金交付要綱第4条の規定により補助金の交付を申請します。

なお、この申請の審査に必要な範囲で市税納付状況等を確認及び調査することに同意するとともに、須賀川市暴力団排除条例第2条第1号から第3号までに該当しないこと、申請内容に虚偽がなく補助金交付後3か月以上事業を継続することを誓約し、万が一虚偽等が判明した場合に市が行う交付決定の取消し、補助金返還等に従い、異議を申し立てません。

記

1 補助金交付申請額 ￥100,000円

2 市内事業所の概要

所在地	須賀川市
事業所名・屋号	
事業内容	

3 影響・業種の区分

□飲食店と取引がある(直接・間接)	□農業・漁業 □器具・備品消耗品販売業 □食品加工・製造業
	□飲料加工・酒造業 □清掃業 □流通関連業 □廃棄物処理業 □その他( )
□外出自粛により直接影響を受けた	□宿泊業・飲食業 ⇒ 福島県時短営業協力金を □受けた(補助対象外) □受けていない(補助対象)
	□旅客運送業 □観光・遊興関連業 □小売店 □対人サービス業 □その他( )⇒消費者へ対面で商品・サービスを提供 □している(補助対象) □していない(補助対象外)

※該当項目にチェックしてください。

4 売上額の状況

前年1(2)月(A)		円
本年1(2)月(B)		円
減少額(C) = (A) - (B)		円
減少割合(C) ÷ (A)		%

※減少割合30%以上50%未満が補助対象

5 緊急事態一時金の申請等

国緊急事態一時金	申請・給付実績	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	申請予定	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
福島県一時金	申請・給付実績	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	申請予定	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

※該当項目にチェックしてください。有にチェックされた場合は補助対象外となります。

また、後日申請した場合は、本補助金は返還していただきます。

6 添付書類 売上確認書類

7 振込口座

金融機関名	銀行・信金・信組	
	本店・支店	店番
口座種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

※通帳の写しを添付すること。

9 6 2 - 8 6 0 1

須賀川市八幡町 1 3 5 番地

須賀川市 商工課

↑こちらを切り取り、封筒に貼り付けて郵送してください。(切手代はご負担ください。)

※申請は**郵送のみ**の受付となっています。

※申請内容に問題がなければ、申請書到着後 2 週間程度で補助金を振り込みます。