

緊急対応支援事業者店舗等維持補助金交付申請書

令和2年 月 日

新地町長 様

住所（店舗所在地） 新地町
事業所名
代表者名 印
電話番号

新地町新型コロナウイルス緊急対応支援事業者店舗等維持補助金交付要綱に基づき下記のとおり申請します。

記

1 申請区分（番号に○をつける）

1 宿泊業 2 飲食業 3 卸・小売業 4 医療福祉業 5 生活関連サービス業 6 学習支援業

2 申請額（店舗等にかかる固定資産年税額の1/3）

(1) 建物分 店舗等面積 _____ m² / 全体面積 _____ m²

× 建物分固定資産年税額（令和2年度分） _____ 円 / 3 = _____ 円

(2) 土地分 建物分宅地面積 _____ m² / 宅地面積 _____ m²

× 土地分固定資産年税額（令和2年度分） _____ 円 / 3 = _____ 円

(3) 申請額（(1) + (2)） = _____ 円

（※上限額15万円、1,000円未満の端数は切り捨て）

（添付書類）

- ①令和2年度固定資産税通知書の写し
- ②全体面積と店舗等面積がわかる図面（店舗兼住宅の場合のみ）
- ③通帳の写し（表紙及び支店名や口座番号記載の見返しページ）

3 振込先口座

金融機関名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義人
銀行・信金 農協・信組	本店	普通		
	支店	当座		

【同意及び誓約】

- ①本申請にあたり上記の記載内容に相違ありません。
- ②記載内容に虚偽があった場合は本補助金を返還することを誓約いたします。

署名 _____

（手書きで代表者名をご記入ください）