

# 記入例（法人の場合）

上支援事業補助金交付申請書

令和2年10月30日

袋井市長

〒 437-8666  
 住所又は所在地 袋井市新屋●-●-●  
 名称 **株式会社 袋井市役所**  
 代表者氏名 代表取締役社長 袋井太郎

袋井市新型コロナウイルス感染症拡大防止支援事業補助金交付要綱第8条に基づき補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、この申請に当たり、市税の納付状況について市が調査することに同意します。

申請企業(者)の情報	申請事業者名(法人名又は個人事業主名)	フリガナ	カブシキガイシャ フクロイシヤ													
	名称	名称	株式会社 袋井市役所													
	<b>チェック</b>	本 金 (は出資金)	300	万円	中小企業基本法上の業種	小売業	常時雇用する従業員数	15	人							
申請者の種別	選択	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
		<input type="checkbox"/> 個人事業主	住 所										生年 月日			

上記の名称と必ず一致させる

担当	担当者名	フリガナ	スルガ フジコ			メール	fukuroi@****.***.****
	氏名	氏名	駿河 富士子			携帯電話	090-●●●●-●●●●
	担当者連絡先	固定電話	0538-●●-●●●●			携帯電話	090-●●●●-●●●●

補助対象事業において、国、県、市その他団体の補助金等を受けた、又は受ける予定はありません。

施設名(屋号)を記入してください		ペットショップ ●●フクロイホンテン									
対象事業所	事業所名	ペットショップ ●●袋井本店									
	フリガナ	フクロイシアラヤ									
「申請内容内訳書」で選択したエリアを チェック	フリガナ	袋井市新屋●-●-●									
	フリガナ	0538-●●-●●●●									
施工・設置 エリア	選択	<input checked="" type="checkbox"/> 不特定多数の方が利用するスペース									
		<input type="checkbox"/> 従業員等が使用するスペース									
補助金申請金額	100,000	円	不特定多数の方が利用するスペース 円								
			従業員等が使用するスペース 円								

「申請内容内訳書」で積算した金額を入力してください。  
 ※複数店舗がある事業者は、合算金額。

お願い(任意)

袋井市健康経営チャレンジ事務所についての情報を記載いただいた担当者のメール宛に送ることに同意します。

対象事業所等の情報（2箇所目以降）

2	対象事業所等の情報	フリガナ	ペットショップ ●●浅羽店		
		事業所名	ペットショップ ●●浅羽店		
		フリガナ			
		住所			
	電話番号		業種		
<b>市内に店舗・事業所等が2ヶ所以上ある場合に記入</b>					
施工・設置エリア	選択	<input type="checkbox"/>	不特定多数の方が利用するスペースに係る工事費及び物品購入費		
		<input checked="" type="checkbox"/>	従業員等が使用するスペースに係る工事費及び物品購入費		
3	対象事業所等の情報	フリガナ	<b>店舗・事業所ごとに作成した「申請内容内訳書」で選択したエリアをチェック</b>		
		事業所名			
		フリガナ			
		住所			
	電話番号		業種		
施工・設置エリア	選択	<input type="checkbox"/>	不特定多数の方が利用するスペースに係る工事費及び物品購入費		
		<input type="checkbox"/>	従業員等が使用するスペースに係る工事費及び物品購入費		
4	対象事業所等の情報	フリガナ			
		事業所名			
		フリガナ			
		住所			
	電話番号		業種		
施工・設置エリア	選択	<input type="checkbox"/>	不特定多数の方が利用するスペースに係る工事費及び物品購入費		
		<input type="checkbox"/>	従業員等が使用するスペースに係る工事費及び物品購入費		
5	対象事業所等の情報	フリガナ			
		事業所名			
		フリガナ			
		住所			
	電話番号		業種		
施工・設置エリア	選択	<input type="checkbox"/>	不特定多数の方が利用するスペースに係る工事費及び物品購入費		
		<input type="checkbox"/>	従業員等が使用するスペースに係る工事費及び物品購入費		
6	対象事業所等の情報	フリガナ			
		事業所名			
		フリガナ			
		住所			
	電話番号		業種		
施工・設置エリア	選択	<input type="checkbox"/>	不特定多数の方が利用するスペースに係る工事費及び物品購入費		
		<input type="checkbox"/>	従業員等が使用するスペースに係る工事費及び物品購入費		