

浜松市飲食店パーテーション設置支援事業費補助金交付申請書

第1号様式

浜松市飲食店パーテーション設置支援事業費補助金交付要綱第7条の規定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、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

令和 年 月 日

浜松市長 様

申請者情報	〒	-
	住所又は所在地	
	事業者名称	
	役職	
	代表者氏名	
	担当者氏名	
	電話番号	
	メール	
店舗HP		

記

設置店舗の情報	店舗名称				左記の他に 箇所
	住所				浜松市内の申請店舗が2か所以上ある場合は、ご記載ください。
	電話番号	分類	営業内容		
申請内容	区分	補助対象経費(税抜) ※対策に掛かった金額を記入	当補助金の申請回数	交付済額	円
	パーテーション購入費	※購入した金額、物品名が分かる書類を添付してください。 「レシート」又は「領収書+内訳明細」など			
	補助金申請金額	※補助金申請金額欄に入る金額は、合計欄の1/2で上限が			

申請者の情報	申請事業者名 (法人名又は個人事業主名)	フリガナ 名称												
	中小企業者であることの確認	資本金 (又は出資金)	万円	中小企業基本 法上の業種	常時雇用する従業員数	人								
	申請者の種別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	法人番号											
		住所(※)												
			生年月日	年	月	日								

※申請者の情報欄における「住所」は添付の本人確認書類に記載の住所としてください。

支払金口座振替依頼書	浜松市飲食店パーテーション設置支援事業費補助金に係る支払は、次の口座に振り込んでください。											
振込先金融機関名												
銀行 金庫・組合 農協・漁協				本店・支店 営業部・出張所 本所・支所								
金融機関コード	支店コード	種目	口座番号(左詰めで記入)						※種目については、 1:普通、2:当座 のいずれかの数字を記入			
口座名義人(カナ) 30文字まで												

※振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)

（裏面）

誓約書

私は、「浜松市飲食店パーテーション設置支援事業費補助金」（以下「補助金」という。）の補助金交付申請するにあたり、下記の内容について、誓約します。

※該当者のみの項目以外は、チェックが必須となります。

<input type="checkbox"/>	・パーテーションは、店舗又はフードコートにおける、客が飲食するテーブルやカウンターの上などに飛沫防止を目的に設置しています。なお、設置期間はコロナ終息期まで設置します。	
<input type="checkbox"/>	・補助金対象事業と同一の事業において、他の助成制度による財政的支援を受けた、又は受ける見込みのある事業はありません。 例示 浜松市新しい生活様式支援天竜材活用事業費補助金（林業振興課）申請内容に関わらず重複申請不可 小規模事業者持続化補助金（独立行政法人 中小企業基盤整備機構）との同一経費について重複申請不可	
<input type="checkbox"/>	・市において、事業提案者（補助金交付申請者）の市税の納付、納入状況などについて確認することに同意します。	
<input type="checkbox"/>	・従業員の令和2年度市民税・県民税の納付方法については特別徴収（給与引き去り）によって市民税・県民税を納めています。 ※該当者のみ。 特別徴収を行っている場合のみチェックし、事業所指定番号を記入。	特別徴収を行っている場合、事業所指定番号
<input type="checkbox"/>	・申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が静岡県暴力団排除条例第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又は同条第3号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。	
<input type="checkbox"/>	・補助金を受領した際には、店舗名・店舗住所・店舗電話番号等の公表を承諾します。	
<input type="checkbox"/>	・申請経費は令和2年12月10日以降に購入したもので、令和3年2月28日までに設置・支払が完了したものです。	
<input type="checkbox"/>	・補助申請額は現金又は電子マネー等で支払った分のみです。仮想通貨・クーポン・金券・商品券（プレミアム付き商品券を含む）で支払ったものは含みません。	
<input type="checkbox"/>	・本申請に関し、浜松市から検査・報告等の求めがあった場合は、これに応じます。	
<input type="checkbox"/>	・申請書その他の提出書類の内容に虚偽がなく、偽りその他不正な手段による申請ではありません。また、万一虚偽があった場合その他支給決定の取消事由に該当したときは、浜松市に対して補助金を返還いたします。	
(任意) <input type="checkbox"/>	・今後浜松市が取り組む新型コロナウイルス感染症対策事業に可能な限り協力します。 (※これに関する情報を記載いただいた担当者のメール宛にお送りする場合があります。)	