

浜松市飲食店3密対策事業者支援事業費補助金交付申請書

第1号様式

浜松市飲食店3密対策事業者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	
	電話番号	
	店舗HP	
	担当者指名	
	担当者連絡先 担当者メール	

記

対象店舗の情報	フリガナ		左記の他に 所		
	店舗名称				
	フリガナ				
	住所				
	電話番号	業種分類	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	旧3密補助金を含めた交付済額	円
	工事費	円	実施内容（具体的な内容を記入してください）		
	物品購入費	円			
	リース料	円			
	合計	円			
補助金申請金額	円	※補助金申請金額欄に入る金額は、合計欄の1/2で上限が300,000円までの金額を記入してください。なお、旧3密補助金で交付額がある場合は、その金額を除いてください。			

特記事項	※実施内容の欄に記載できない場合にご活用ください。
------	---------------------------

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。

（裏面）

誓約書

私は、「浜松市飲食店3密対策事業者支援事業費補助金」（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"/>	・申請内容は浜松市飲食店3密対策事業者支援事業費補助金の制度を十分に理解し、制度の趣旨に沿った申請内容で、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。	
<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"/>	・補助申請額は現金等指定の決済手段で支払った分のみです。手形、小切手、仮想通貨、クーポン、金券・商品券（プリペイドカード、ギフトカード（券）、プレミアム付き商品券など）、付与された特典ポイントなどで支払ったものは含みません。	
<input type="checkbox"/>	・補助金の支払いについては、口座振替により受領します。	
<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。	
(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。)	

支払金口座振替依頼書	浜松市飲食店3密対策事業者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。）

浜松市飲食店3密対策事業者支援事業費補助金交付申請書

第1号様式

浜松市飲食店3密対策事業者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 3 年 3 月 5 日

浜松市長 様

住所又は所在地は、法人であれば法人登記されている住所、個人事業主であれば、事業主の住民票上の住所となります。飲食店の所在地ではありません。代表者氏名は、経営者名で記入ください。

〒	430 - 8652
住所又は所在地	浜松市中区元城町●●●-●
事業者名称	株式会社浜松
役職	代表取締役
代表者氏名	浜松 太郎
電話番号	053-***-****
店舗HP	https://www.*****.***
担当者	浜松 花子
担当者連絡先	***-****-****
担当者メール	****@***. **. **

複数店舗を申請する場合は、店舗毎に営業許可証等が必要となります。

記

対象店舗の情報	フリガナ	イザカヤ●● タマチホnten			左記の他に 1 か所	
	店舗名称	居酒屋●● 田町店				
	フリガナ	ハママツシ ナカク タマチ			浜松市内の今回対策申請店舗が2か所以上ある場合は、ご記載ください。	
	住所	浜松市中区田町●●				
電話番号	053-***-****	業種分類	食堂、レストラン（専門料理店を除く）	営業内容	居酒屋	
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	旧3密補助金を含めた申請回数	2回目	旧3密補助金を含めた交付済額	150,000 円
	実施内容（具体的な内容を記入してください）					
	工事費	400,000 円	エアコン1台新規設置 契約日3月5日 工期3月7日～10日			
	物品購入費	200,000 円	扇風機5台×10,000円、パーテーション(600mm×900mm)×5台×30,000円			
	リース料	円				
合計	600,000 円					
補助金申請金額	150,000 円					

2回目以降の場合は、交付決定済額の累計を記入

※補助金申請金額欄に入る金額は、合計欄の1/2で上限が300,000円までの金額を記入してください。なお、旧3密補助金で交付額がある場合は、その金額を除いてください。

特記事項	※実施内容の欄に記載できない場合にご活用ください。					
	法人の場合) 法人にチェックを入れ法人番号を記入 個人の場合) 個人事業主にチェックを入れて、個人事業主の住所・生年月日を記入					

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	カブシキガイシャ ハ			中小企業基本法上の業種	サービス業			常時雇用する従業員数			10 人		
	名称	株式会社浜松			サー		ビス	業	10	人					
	中小企業者であることの確認	資本金 (又は出資金)	300	万円	1	2	3	4	4	6	7	8	9	1	2
申請者の種別	選択	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号												
		<input type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)												

中小企業基本法上の業種は主たる業種をリストより選択（※必ずしも対象店舗の情報の業種と同じとは限りません。）

※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。

(裏面)

**交付条件をよく読み、チェックを入れてください。
 該当者のみと任意のチェック項目以外にチェックが入らない場合は申請書の提出はできません。**

私は、「浜松市飲食店3密対策事業者支援事業費補助金」(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 checked="" type="checkbox"/>	・申請内容は浜松市飲食店3密対策事業者支援事業費補助金の制度を十分に理解し、制度の趣旨に沿った申請内容で、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。	
<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	・従業員の市民税・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
		1234567890
<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	・補助申請額は現金等 指定の決済手段 で支払った分のみです。手形、小切手、仮想通貨、クーポン、金券・商品券(プリペイドカード、ギフトカード(券)、プレミアム付き商品券など)、付与された特典ポイントなどで支払ったものは含みません。	
<input checked="" type="checkbox"/>	・補助金の支払いについて	指定の決済手段とは、 ・現金決済(銀行振込含む)※リース料については銀行引き落としも可 ・電子マネー決済 Suica、TOICAなど電車やバスなどで利用できる交通系電子マネー、nanaco、楽天Edyなどの物流系電子マネー、ID、QUICPayなどのクレジットカード系電子マネーなどによる決済 ・QRコード決済 PayPay、LINEPayなどのQRコードによる決済
<input checked="" type="checkbox"/>	・本申請に関し、浜松市か	
任意	・今後浜松市が取り組む新(※これに関する情報を記	

支払金口座振替依頼書	浜松市飲食店3密対策事業者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			
浜松	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 金庫・組合 農協・漁協	浜松 <input checked="" type="checkbox"/> 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)
1 2 3 4	5 6 7	1	1 2 3 4 5 6
口座名義人(カナ)			30
カ)	ハ	マ
		マ	ツ

**法人 = 申請法人の口座
 個人事業主 = 事業主の口座**

※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。)