

(あて先) 浜松市長

申請者

所在地：〒

事業者等名称：

代表者職・氏名：

連絡先 TEL：

※自署であれば、押印不要

令和 年度において浜松市市内産花き割引販売支援事業を実施したいので、浜松市市内産花き割引販売支援事業費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

- 1 割引販売回数 \_\_\_\_\_ 回
- 2 交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円
- 3 (1) 割引販売を実施した店舗で浜松市内産の花きを取り扱っていることを確認しましたか。
- はい ・ いいえ  
(“いいえ”を選んだ場合、本補助金の受給はできません。)
- (2) 国等の別の補助金を交付申請していない(今後も申請する予定がない)ことを確認しましたか。
- はい ・ いいえ  
(“いいえ”を選んだ場合、本補助金の受給はできません。)

【添付資料】

- (1) 売上伝票その他事業者が補助事業を実施したことを証する書類
- (2) 市民等が使用した割引券
- (3) 市内産花きの取扱いが分かる書類又は写真
- (4) 法人の登記簿又は開業届(所管税務署の受付印が有るもの)の写し
- (5) 市税納付・納入確認同意書(様式第3号)
- (6) 市民税・県民税特別徴収義務者指定通知書の写し(補助金の申請者が給与取得者を雇用する場合に限る。)
- (7) 暴力団排除に関する誓約書(様式第4号)
- (8) 前号に規定するもののほか、市長が必要があると認める書類

様式第7号

請 求 書

金 \_\_\_\_\_ 円

浜松市市内産花き割引販売支援事業費補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

請求者

所 在 地：〒

事業者等名称：

代表者職・氏名：

㊞

連絡先 TEL：

振込口座

金融機関名	銀行 ・ 信用金庫
支 店 名	本店 ・ 支店 ・ 支所
預 金 種 別	当座預金 ・ 普通預金
口 座 番 号	
( フリガナ )	
口 座 名 義	