

浜松市新型コロナウイルス感染症対策デジタル化補助金交付申請書

浜松市新型コロナウイルス感染症対策デジタル化補助金交付要綱第8条第1号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 4 年 ● 月 ● 日

(あて先) 浜松市長

令和3年度デジタル化補助金で上限額の交付を受けた方は申請できません。

いずれかにチェック

いずれかにチェック

申請者情報	申請者種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 個人事業主	R3デジタル化補助金の交付の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無									
	フリガナ	カブシキガイシャハママツ													
	法人名氏名	株式会社浜松													
	フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク	フリガナ	ハママツ	タロウ										
	代表者役職	代表取締役		代表者氏名	浜松	太郎									
	フリガナ	ハママツシ ナカク モトシロチョウ													
	所在地住所	〒430-8652 浜松市 中区 元城町103-2													
電話番号	053	-	000	-	0000	設立年月日 生年月日	H9 年 10 月 27 日	常時雇用する 従業員数	10 人						
法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	業種	製造業

中小企業基本法上の業種をプルダウンより選択
(※製造業、建設業、運輸業、卸売業、小売業、サービス業、その他 のいずれかを記入)

担当者情報	フリガナ	ハママツ	ハナコ	メールアドレス	sangyosomu @ city.hamamatsu.shizuoka.jp
	氏名	浜松	花子	携帯電話	090 - 0000 - 0000
	電話番号	053	-	000	-

減少した事実の確認 売上が10%以上	2021 年 売上(A)	650,000 円
	2020 年 売上(B)	1,000,000 円
	減少率 (B-A) ÷ (B) × 100	35.0 %

取り組み内容をプルダウンから選択
プルダウンにない場合は自由に記載してください。(項目は、新しい生活様式、働き方改革、業務の効率化のいずれかを記入)
※「取り組み」を選択すると、「項目」は自動入

※入力する欄

売上減少は1月～12月の年間売

他の用紙に記入し

デジタル化の取り組み内容	新しい生活様式	キャッシュレス対応	120,000 円
	働き方改革	テレワーク	50,000 円
	働き方改革	オンライン会議	25,000 円
	業務の効率化	電子契約	30,000 円
			円
① 合計		225,000 円	
② R3デジタル化補助金補助金交付確定額		120,000 円	
③ 補助金の上限額		80,000 円	
④ 補助金申請金額		80,000 円	

令和3年度デジタル化補助金の交付を受けた方は必ず記入してください。
※①、③、④は自動計算されます。

<注意事項>

② 令和3年度にデジタル化補助金の交付を受けた方は、その額を記入。令和4年度に初めて申請する方は、0円です。

③ ・中小法人:20万円-②の額
・個人:10万円-②の額

④ ①合計と③上限額のいずれか少ない金額

(裏面)

交付条件

私は、
付申請
覚した場
※該当

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

補助金」(以下「補助金」という。)の補助金交
付金支給の決定後、申請要件に事実や不正等が発

<input checked="" type="checkbox"/>	・補助対象経費は令和2年4月1日以降に取組んだもので、申請の日までに支払いが完了したものです。				
<input checked="" type="checkbox"/>	・補助金対象事業と同一の事業において、国県市等からの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。				
<input checked="" type="checkbox"/>	・補助対象経費は、銀行引落、銀行振込、代金引換、コンビニ支払、クレジットカード払、現金払又は電子マネーのいずれかで支払いました。				
<input checked="" type="checkbox"/>	・補助申請額は、仮想通貨・クーポン・(クレジットカード会社等から付与された)特典ポイント・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 checked="" 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。				
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	・補助金の支払いについては、口座振替により受領することを希望します。				
<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"/>	<table border="1"> <tr> <td>【該当者のみ】</td> <td>特別徴収を行っている場合、事業所指定番号</td> </tr> <tr> <td>・従業員の令和4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。 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。</td> <td>0 0 0 1 2 3 4 5 6 7</td> </tr> </table>	【該当者のみ】	特別徴収を行っている場合、事業所指定番号	・従業員の令和4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。 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。	0 0 0 1 2 3 4 5 6 7
【該当者のみ】	特別徴収を行っている場合、事業所指定番号				
・従業員の令和4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。 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。	0 0 0 1 2 3 4 5 6 7				
<input checked="" type="checkbox"/>	・補助金の収支に関する帳簿、領収書等関係書類等を補助金の交付を受けた年度終了後5年間(令和10年3月31日まで)保管します。				
<input checked="" type="checkbox"/>	・市において、申請事業者の市税の納付、納入状況などについて確認することに同意します。				

添付書類

<input checked="" type="checkbox"/>	・令和3年8月又は9月並びに、前年もしくは前々年同月の売上額が確認できる書類
<input checked="" type="checkbox"/>	・補助対象事業(デジタル化の取り組み)を実施したことを証する書類
<input checked="" type="checkbox"/>	・補助対象経費を支出したことを証する書類
<input checked="" type="checkbox"/>	・浜松市に事業実態があることが確認できる書類

支払金口座振替依頼書

浜松市新型コロナウイルス感染症対策デジタル化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					元城町					
銀行 金庫・組合 農協・漁協					本店 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、7:別段 字を記入
1	2	3	4	5	6	7	1	9	0	
口座名										
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
名義が誤っている場合入金できません。

※振込先の口座は申請者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。)

※個人事業主の方で、口座名義人に屋号まで登録されている方は屋号も含め記入してください。