

浜松市飲食店テイクアウト等取組支援事業費補助金交付申請書

第1号様式

浜松市飲食店テイクアウト等取組支援事業費補助金交付要綱第8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

申請回数		回目
------	--	----

Foodelixについて（該当するものにチェックをしてください）

<input type="checkbox"/>	参加済み
<input type="checkbox"/>	今後参加予定
<input type="checkbox"/>	参加する予定はない

事業者情報	〒	-	
	住所又は所在地		
	事業者名称		
	役職		
	フリガナ 代表者 氏名		
	電話番号		
担当者情報	フリガナ 氏名		
	電話番号		
	メールアドレス		

対象店舗の情報	フリガナ					
	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) <small>※対策に掛かった金額を記入</small>	実施内容（具体的な内容を記入してください） <small>※入りきらない場合は特記事項の欄へ記載してください</small>
	物品購入費	円	
	合計	円	

(2回目以降の申請の場合)
これまでの補助金申請金額の合計額 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2/3で上限が 200,000円までの金額が自動入力されます。(1円未満は切り捨て) 手書きの場合は記入をお願いします。
例)補助対象経費10万円の場合 100,000円×2/3=66,666.666...→66,666円が補助金申請額

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 法人番号 <input type="checkbox"/> 個人事業主 住所(※)	生年 月日	年	月	日	

※申請者の情報欄における「住所」は住民票に記載の住所としてください。

(裏面)

誓約書

私は、「浜松市飲食店テイクアウト等取組支援事業費補助金」(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"/>	<ul style="list-style-type: none"> 浜松市飲食店テイクアウト等取組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(例:プラスチック製品を使用しない、デリバリー・テイクアウト専門店や持ち帰り主体の形態店※ではない等)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。 ※コロナの影響により飲食部分を休止している場合を除く。 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"/>	<ul style="list-style-type: none"> 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。 	
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> 市において事業提案者(補助金交付申請者)の市税納付、納入状況等について確認することに同意します。 	
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> 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"/>	<ul style="list-style-type: none"> 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"/>	<ul style="list-style-type: none"> 補助申請額は現金、銀行振込、クレジットカード、デビットカードの決済手段で支払った分のみです。電子マネー決済、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"/>	<ul style="list-style-type: none"> 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"/>	<ul style="list-style-type: none"> 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"/>	<ul style="list-style-type: none"> 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について実施する場合、それに承諾します。 	
(任意) <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> 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	浜松市飲食店テイクアウト等取組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。)