

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連

店舗等感染防止対策支援事業補助金 申請書類送付状

用意した書類にはチェックを入れて、提出漏れがないようにすること。

書類が添付されているか、記載内容に誤りや漏れがないか、ご確認の上、□にチェック✓を入れて、申請書の先頭にくるように並べてください

各書類の【確認項目】を確認の上、  
チェックを入れること。

<input checked="" type="checkbox"/>	1 補助金交付申請書（様式第1号）	
	<b>【確認項目】</b> <input checked="" type="checkbox"/> 押印しましたか。	
<input checked="" type="checkbox"/>	2 誓約書兼同意書	<b>【確認項目】</b> <input checked="" type="checkbox"/> 代表者が自署しましたか。
<input checked="" type="checkbox"/>	3 本市の区域内に店舗等を有し、営業していることが確認できる書類として、下記のいずれか <2019年12月までに開業している場合など> <input type="checkbox"/> 法人の場合： 前事業年度の法人市民税申告書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主の場合： 2019年分の確定申告書第1表の写し <small>※青色申告の場合、所得税青色申告決算書の写しも。</small> <input type="checkbox"/> 各種許可証や届出の写し（営業許可証や開業届など） <2020年1月以降開業した場合> <input type="checkbox"/> 各種許可証や届出の写し（営業許可証や開業届など）	
	<b>【確認項目】</b> <input checked="" type="checkbox"/> 本市内にある店舗等の住所が記載されていますか。	
<input checked="" type="checkbox"/>	4 物品購入や改修工事の領収証の写し及びその明細が記載されたもの	
	<b>【確認項目】</b> <input checked="" type="checkbox"/> 物品や工事の、各々の内容及び金額が記載されていますか。	
<input checked="" type="checkbox"/>	5 感染防止を講じていることが分かる写真 <input checked="" type="checkbox"/> 物品： 使用している様子を写した写真（1つにつき2枚以上） <input checked="" type="checkbox"/> 工事： その工事箇所(全体像)を写した写真（1箇所につき2枚以上） <small>（工事前の写真も可能な限り添付してください）</small> <small>※写真には、その物品を使用している、または工事を実施した店舗等の名称（申請書に記載の名称）を書き添えてください。</small>	
	<b>【確認項目】</b> <input checked="" type="checkbox"/> 物品や工事の、各々の内容及び金額が記載されていますか。	
<input checked="" type="checkbox"/>	6 滞納のない証明（市税務課で手続き）	
<input checked="" type="checkbox"/>	7 請求書（様式第3号）	
	<b>【確認項目】</b> <input checked="" type="checkbox"/> 押印しましたか。 <input checked="" type="checkbox"/> 記載した口座情報は、通帳と間違いありませんか。	
<input checked="" type="checkbox"/>	8 請求書に記入した口座の通帳の写し <small>（金融機関、支店名、口座種別、口座名義人が記載された箇所）</small>	

申請書に記載した、  
申請者 名称を記載する。

申請者 名称 株式会社薩摩 スーパー薩摩川内

# 記入例

様式第1号（第2条関係）

記入不要

## 法人の場合

所在地は法人の本店の住所を、  
名称は法人名と店舗等の名称を、  
代表者名は法人の代表者名をその  
職名とともに記載する。

## 個人の場合

所在地は店舗等の住所を、  
名称は店舗等の名称(屋号等)を、  
代表者名は店舗等の代表者名を記  
載する。

令和 年 月 日

様

申請者 所在地 薩摩川内市神田町3-22  
名称 株式会社薩摩 スーパー薩摩川内  
代表者名 代表取締役 川内 太郎  
電話番号 0996-23-5111

代表  
取締役  
印

新型コロナウイルス感染

## 法人の場合

代表者印で押印する

## 個人の場合

シャチハタ不可、認印でよい

事業補助金交付申請書

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連店舗等感染防止対策支援事業補助金の交付を受けたいので、薩摩川内市新型コロナウイルス感染防止対策支援事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき申請します。

① (A)の金額×3分の2し、千円未満を切り捨てる。

② 「物品購入」で5万円を超える場合は5万円を、「改修工事」で10万円もしくは20万円を超える場合は10万円もしくは20万円を記載する。

## 1 実施内容

区分	場所	内容		
物品購入	スーパー薩摩川内 (神田町3-22)	透明用ビニールカーテン フロアマーカ キャッシュレス決済機器	52,300 円	① 34,000 円
改修工事	スーパー薩摩川内 (神田町3-22)	手洗い場の取り換え	351,500 円	② 200,000 円
補助額 合計 (B)=①+②				234,000 円

カッコ内の住所は、薩摩川内市は省略し、町名以降を記載する。

確認の上記載ください

- ※ 「場所」の欄には、購入した物品を設置した、又は改修工事を実施した店舗名及びその住所を記載してください。
- ※ 「内容」の欄には、購入した物品・改修工事を全て記載してください。
- ※ 「補助額(A)×2/3」の欄には、千円未満の端数を切り捨てた金額を記載してください。また、補助上限額を超える場合は、補助上限額を記載してください。

## 2 交付申請額

234,000 円

※ 1の(B)の金額を記載してください。

## 誓約書兼同意書

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連店舗等感染防止対策支援事業補助金の交付申請に当たり、（１）～（４）について誓約し、（５）、（６）について同意します。

- （１）当該申請にかかる物品購入又は改修工事は、感染防止のために実施したものであり、物品や設備の老朽化、故障などによる単なる買い替え・取り換えではありません
- （２）当該申請にかかる物品購入又は改修工事は、国、県等が実施している他の補助金等を利用していません。
- （３）引き続き薩摩川内市の区域内において事業を継続して行います。
- （４）申請内容に虚偽があった場合は、薩摩川内市の求めに従い補助金の全部又は一部を即時返還します。
- （５）国、県等が実施している他の補助金等に関する受給状況について、薩摩川内市が国、県等に対し照会すること。
- （６）薩摩川内市が申請者に対して必要な報告を求め、又は関係職員をしてその内容を調査させること。

令和 年 月 日

記入不要

薩摩川内市長 様

※ご一読の上、自署をお願いします

名 称 株式会社薩摩 スーパー薩摩川内

代表者名 代表取締役 川内 太郎

（代表者が自筆で署名してください。）

記入不要

令和 年 月 日

薩摩川内市長

様

請求者所在地  
名称  
代表者名  
電話番号

申請書同様

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連店舗等感染防止対策支援  
事業補助金交付請求書

記入不要

令和 年 月 日付け薩摩川内市指令商第 号で交付決定通知を受けた新型コロナウイルス感染症関連店舗等感染防止対策支援事業補助金について、薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連店舗等感染防止対策支援事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

記入不要

請求額

金 円

振込口座

金融機関名	本支店・本支所	種別	口座番号
川内銀行	川内支店	普通	1234567
口座名義人			
カ) サツマ 株式会社薩摩 代表取締役 川内太郎			

通帳に記載の口座情報を  
正しく転記してください。