

様式第1号（第5条関係）

南三陸町新型コロナウイルス感染症対応消毒事業補助金交付申請書

年 月 日

南三陸町長 様

住所

氏名

㊟

（法人にあっては、主たる事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名）

南三陸町新型コロナウイルス対応消毒事業補助金の交付を受けたいので、南三陸町補助金交付規則第4条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

なお、補助金の交付が決定されたときは、この申請書に記載の内容をもって南三陸町補助金等交付規則第13条に規定する実績報告といたく、願います。

記

別表に掲げる対象区分番号		
交付申請額	金 円	
実施状況	実施日	年 月 日
	実施場所	住宅・店舗・工場・事務所・集合住宅共用部分 その他（ ） 所在地
	消毒事業者	
添付書類	<input type="checkbox"/> 消毒に係る委託費の支払いを証明する書類 <input type="checkbox"/> 消毒の範囲・場所がわかる図面等 <input type="checkbox"/> 法人の登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 営業実態が確認できる書類（営業許可書又は確定申告書等） <input type="checkbox"/> 本人確認書類（運転免許証の写し等） <input type="checkbox"/> 障害等が確認できる書類（障害者手帳、被保険者証等）	