様式第１号(第６条関係)

年　　月　　日

渋川市長　　　　　　　様

住所(法人所在地)

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名(法人の場合) | |
| (代表者の職)・氏名 | ㊞ |
| 電 話 番 号 ( 　　　　) | |

渋川市宿泊施設等感染対策推進事業補助金交付申請書兼実績報告書

渋川市宿泊施設等感染対策推進事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき 、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宿泊施設の名  称及び所在地 | | 名　称： | | | | |
| 所在地： | | | | |
| 補助金申請額 | | 円 | | | | |
| 振込口座 | | 金融機関名 |  | | 支店名 |  |
| 区分 |  | | 口座番号 |  |
| 口座名義人（カナ） | |  | | |
| 添付書類 | □法人税申告書の写し（法人）  □所得税確定申告書第1表又は住民税申告書の写し（個人事業主）  □領収書等（名義、日付、購入個数及び単価が分かるもの） | | | | | |
| 誓約書及び同意書  　渋川市宿泊施設等感染対策推進事業補助金交付要綱第3条の規定に該当すること  を誓約します。また、審査に当たって、市が市税の納付状況を調査することに同意します。  年　　　月　　　日  申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | |

　市使用欄　納税確認　未納額なし・未納額あり（猶予あり・猶予なし）

　　確認者　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　印