

様式第1号（第8条関係）

令和 3 年 11 月 5 日

黒潮町長 様

申請者住所 黒潮町佐賀1092番地1

申請者名 黒潮 太郎 印

黒潮町感染症対策消耗品購入補助金交付申請書兼請求書

黒潮町感染症対策消耗品購入補助金の交付を受けたいので、黒潮町感染症対策消耗品購入補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、黒潮町感染症対策消耗品購入補助金の交付決定後は、同給付金を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

記

別紙補助金積算内訳の補助金交付申請額(B)の額を記入  
エクセル入力の場合は、自動入力するので入力不要

1 補助金交付申請額 6,000 円

2 補助事業を実施する事業所等

(1) 事業所又は店舗の所在地	黒潮町佐賀1092番地1		
(2) 事業所又は店舗の名称	くろしお商店		
(3) 事業所又は店舗の主とする業種	小売業		
(4) 黒潮町内での事業開始日	平成25年4月1日		
(5) 担当者連絡先	担当者名	黒潮 次郎	電話番号 55-1234

どういった目的で使用するのかを記載する必要あり

3 新型コロナウイルス感染症の感染防止対策に使用する消耗品の使用方法

- マスク：飛沫感染防止のため従業員および来客が着用
- 消毒液：従業員および来客の手指消毒、店内備品の消毒に使用
- ペーパータオル：トイレ等店内の手洗い場での手拭き、店内備品の消毒に使用

4 振込先

金融機関名	〇〇	銀行 信用金庫 農協 漁協	〇〇	支店 支所 出張所
口座の種類	普通 ・ 当座	口座番号	1 2 3 4	5 6 7
ふりがな	くろしお たろう			
口座名義	黒潮 太郎			

5 添付書類

- (1) 補助金積算内訳（別紙）
- (2) 補助金の積算根拠が確認できる資料（消耗品の品名、購入日及び支払日が確認できる領収書等の写し）
- (3) 黒潮町感染症対策消耗品購入補助金に掛かる誓約書兼同意書（様式第2号）
- (4) その他町長が必要と認める書類

エクセル入力の場合は、  
2021/10/15(西暦/月/日)  
で記載例の表示に変換され  
ます。

消費税抜きの単価を記入

補助金積算内訳

品名	数量	単価	金額	購入日	支払日
マスク	3	700	2,100	R3. 10. 15	R3. 10. 15
消毒液	2	900	1,800	R3. 10. 29	R3. 10. 29
ペーパータオル	2	200	400	R4. 1. 12	R4. 1. 31
マスク	4	700	2,800	R4. 1. 12	R4. 1. 31
消毒液	3	900	2,700	R4. 1. 12	R4. 1. 31
計(A)			9,800		
補助金交付申請額(B) (A) × 2/3 ※上限5万円(1,000円未満切捨て)			6,000		

数量×単価の額を記入  
エクセル入力の場合は、  
自動計算するので入力不要

上段の金額(計(A))×2/3の  
金額を記入  
エクセル入力の場合は、自動  
計算するので入力不要

金額の合計を記入  
エクセル入力の場合は、自動  
計算するので入力不要

## 黒潮町感染症対策消耗品購入補助金に係る誓約書兼同意書

私は、黒潮町感染症対策消耗品購入補助金の申請に当たり、下記の誓約事項を誓約し、同意事項に同意します。

### 記

#### 1 誓約事項

黒潮町感染症対策消耗品購入補助金の交付を受けた後においても、黒潮町感染症対策消耗品購入補助金の交付申請に係る事業所又は店舗を継続することを誓約します。

#### 2 同意事項

私は、黒潮町感染症対策消耗品購入補助金交付要綱第3条第4号に規定する町税等の納付について確認するため、町長が私の次の町税等の納付状況を調査することに同意します。

- (1) 町民税
- (2) 固定資産税
- (3) 軽自動車税
- (4) 特別土地保有税
- (5) 国民健康保険税
- (6) 介護保険料
- (7) 後期高齢者医療保険料
- (8) 保育料
- (9) (1) から (8) に附帯する延滞金及び督促手数料

令和 3 年 11 月 5 日

黒潮町長

様

申請者住所 黒潮町佐賀 1092 番地 1

申請者名 黒潮 太郎 (印)