（事業再開\_様式1）

令和　　年　　月　　日

北 杜 市 商 工 会

会 長　 小 野 光 一　様

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名： | 　　　　 |
| 代表者名： | 印 |
| 所 在 地： |  |
| Ｔ Ｅ Ｌ： |  |
| 担当者名： |  |

令和4年度新型コロナウイルス感染症対策応援金

事業再開費用助成金申請書兼請求書

下記のとおり、事業再開に係る費用支出が生じましたので請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成金請求金額 |  | 円 |

【支出内容等】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払年月日 | 内　容 | 支　払　額 | 支　払　先 | 摘 要 |
| 　 年 月 　日 |  | 　　　　　　 円 |  |  |
| 年 月 　日 |  | 　　　　　　　 円 |  |  |

【振込口座】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関・本支店名 | 預金種別・口座番号 | 口座名義（フリガナ） |
| 銀行　　　　金庫　 本・ 支店組合　　　　　 | 当座普通 |  |  |
|  |

【添付書類】

1. 事業所が負担したことの分かる領収書の写し（事業所が負担したものに限る）
2. 振込通帳の表紙と1ページ目（口座番号などが記載されているページ）のコピー

　③ コロナウイルス消毒作業報告書（実施業者が発行したもの）、検査費用については保健所発行の証明書、対象者が従業員の場合は労働者名簿、家族構成がわかる書類を添付

※助成金支給限度額は、１会員につき２００，０００円

要した費用に対し、他の補助金等を受けた場合はその金額（補助金等）を除いた金額を基礎として算出

します。