

別 記

第 1 号様式（第 5 条関係）

その 1

酒々井町セーフティ・ゾーン認証申請兼請求書

年 月 日

（あて先）酒々井町長

申請者 所在地又は住所

氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

印

（自書の場合は押印省略可）

電話番号 （ ）

飲食業に係る酒々井町セーフティ・ゾーン認証制度実施要綱第 5 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請兼請求をします。

記

対象施設の所在地	酒々井町		
対象施設の名称			
助成金の交付申請額	円		
振込先	金融機関名		支店名
	口座番号		口座種類 普通・当座
	フリガナ		
	口座名義		
同意事項			
申請に関して、飲食業に係る酒々井町セーフティ・ゾーン認証制度実施要綱により、申請後、酒々井町職員が実地調査等を行うことに同意します。			
また、第 6 条第 2 項の規定による認証後、町ホームページ等により認証情報（施設の名称、所在地及び取り組んでいる感染症対策取組内容）を、感染症対策を積極的に取り組んでいる施設として公表することに同意します。			
年 月 日			
申請者の氏名（法人の場合は代表者氏名）			
印			
（自書の場合は押印省略可）			

助成対象経費の内訳書

種 類	助成対象経費 ※1	助成金の額 ※2	負担したものの内訳
備 品	□A 円	□D (上限15万円) 円	
工 事	□B 円	□E (上限15万円) 円	
消耗品	□C 円	□F (上限3万円) 円	
合 計	□A+□B+□C 円	□D+□E+□F (上限15万円) 円	

※1 購入費等から消費税及び地方消費税相当額を控除した額（購入費等に国その他の団体からの補助金を充当する場合には、さらに当該補助金の額を控除した額）を記入すること。

※2 助成対象経費が上限額未満の場合は、助成対象経費を助成金の額とし、助成金額に1,000円未満の端数が生じるときは、これを切り捨てた額とする。

添付書類

- (1) 感染症防止対策を講じるために購入した備品等の領収書等の写し
- (2) 通帳等の振込先が分かるものの写し
- (3) その他町長が必要と認める書類