様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　上天草市長　　　　　　様

住　　所

事業所名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては、住所及び氏名）

上天草市新型コロナウイルス感染症対策消毒費支援補助金交付申請書

　上天草市新型コロナウイルス感染症対策消毒費支援補助金の交付を受けたいので、上天草市新型コロナウイルス感染症対策消毒費支援補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費 |  | 割合 |  | 補助金交付申請額（千円未満切り捨て） |
| 円 | × | １／２ | ＝ | 円 |

　※補助金交付申請額が上限額（５０万円）を超える場合は、上限額（５０万円）を記載してください。

２　添付書類

　　（１）　補助事業一覧表（様式第２号）

（２）　事業所の名称及び所在地が分かる書類の写し

　　（３）　補助対象経費の内訳が分かる書類

　　（４）　市税の未納がない証明及び上下水道使用料の未納がない証明書

　　（５）　上天草市暴力団排除条例に係る誓約書（様式第３号）

　　（６）　その他市長が必要とする書類

３　消毒作業実施までの経緯

|  |
| --- |
|  |