

深 浦 町 長 様

(申請事業者) 〒
 所 在 地 深浦町大字
 事 業 者 名
 代表者氏名
 電 話 番 号

深浦町飲食店感染防止対策認証取得促進事業費補助金交付申請書兼請求書

深浦町において実施する飲食店感染防止対策認証取得促進事業について、補助金を受けたいので、深浦町飲食店感染防止対策認証取得促進事業費補助金交付要綱第 5 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、補助金の交付の決定がなされた場合は、下記の金額を請求します。

記

感染防止対策 を実施する店 舗の名称及び 所在地	名 称						
	所 在 地	〒 深浦町大字					
	店舗責任者名						
	連絡先電話						
補助金申請 (請求) 額	円						
振 込 口 座	金融機関名	銀行 金庫 組合					
		店 支店 出張所					
	預金種目 (○で囲む。)	1. 普通 2. 当座 3. その他					
	口座番号						
	名義 (カナ)						

誓約事項

- ・申請者は、現に事業を営み、補助金交付後においても、今後も 1 年以上継続する意思があります。
- ・申請者は、深浦町暴力団排除措置要綱に規定する暴力団又は暴力団員ではありません。
- ・申請者は、誓約事項に反した場合、また虚偽の申請等を行った場合は、補助金の返還に応じます。
- ・申請者は、店内で飲食することを主たる目的とする設備を有しない飲食店（テイクアウト型、デリバリー型等）に該当しません。
- ・申請者は、申請時点で深浦町飲食店感染防止対策認証事業の認証を受けており、今後も感染対策に努めます。