

四万十町長 様

申請事業主 所在地  
又は住所 \_\_\_\_\_  
名 称 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
連絡先 \_\_\_\_\_

### 補助金交付申請書兼実績報告書

四万十町商工業者感染症対策物品購入補助金の交付を受けたいので、同補助金交付要綱第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。

#### 記

##### (1) 事業実施場所

事業を実施する事業所 又は店舗の所在地	高岡郡四万十町
事業を実施する事業所 又は店舗の名称	

##### (2) 申請内容

名 称	数量	金 額	備 考
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
合 計		円	
交付申請額（千円未満切捨て）		円	

【添付資料】 ①領収書 ②同意兼誓約書

(別紙)

年 月 日

四万十町長 様

所在地

又は住所

名 称

代表者氏名

印

## 同 意 書 兼 誓 約 書

私は、四万十町商工業者感染症対策物品購入補助金の申請に当たり、四万十町補助金等交付規則第4条第3項に規定する排除措置対象者でないことを宣言するとともに、下記の同意事項を承諾し、誓約事項を遵守します。

### 【同意事項】

- 1 この補助金の交付等に係る手続きを適正に行うため、税務情報などの必要な情報を関係機関から取得する可能性があること。
- 2 四万十町補助金等交付規則（平成18年四万十町規則第50号）第4条第3項に規定する排除措置対象者でないことを警察署に照会する可能性があること。

### 【誓約事項】

- 1 この補助金の対象となる事業所又は店舗の事業を継続するよう努めます。

所在地  
又は住所  
名称  
代表者氏名

## 交 付 決 定 通 知 書

年 月 日付けで申請のあった四万十町商工業者感染症対策物品購入補助金に  
ついて、下記の条件を付して金 円を交付します。

年 月 日

四万十町長

記

### 条 件

四万十町補助金等交付規則及び四万十町商工業者感染症対策物品購入補助金交付要綱の定め  
に違反した場合は、補助金の全部又は一部につき、これを返還させることがあります。

### 【特記事項】

この補助金等交付決定後、申請者及びその役員等（四万十町の事務及び事業における暴力団  
の排除に関する規則第2条第2項第2号に規定する役員等をいう。）が四万十町補助金等交付規  
則第4条第3項に規定する排除措置対象者に該当することが判明した場合は、直ちに交付の決  
定を取り消します。

四万十町長 様

請求者 所在地  
 又は住所 \_\_\_\_\_  
 名 称 \_\_\_\_\_  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
 電話番号 \_\_\_\_\_

### 補助金交付請求書

年 月 日付け四万十町指令第 号により交付決定を受けた四万十町商工業者  
 感染症対策物品購入補助金について、同補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり  
 請求します。

#### 記

1 請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先 ※ 個人事業者の場合は請求者本人名義の口座に限ります。

金融機関名	銀行	本店
	農協	支店
	金庫	支所
預金種別	普通 当座	
口座番号		
フリガナ 口座名義人		

※ 請求者と口座名義人が異なる場合は、以下に記名捺印をお願いします。

下記の者を代理人として当該補助金の受領に関する権限を委任します。

受任者 (口座名義人)		委任者 (請求者)	
所在地		所在地	
又は住所		又は住所	
名 称		名 称	
氏 名		氏 名	印

添付書類 振込先口座が確認できる書類 (通帳の写し等)

※補助金交付申請時に提出済みの場合は不要です。

すでに提出済みの場合はチェック