様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

珠洲市長

申請者　　（〒　　－　　　）

　　　　住所

　　　　商号又は名称

　　　　代表者職・氏名

　　　　電話番号（　　　）　　－

珠洲市営業再開支援補助金交付申請書兼実績報告書

下記のとおり営業再開支援補助金の交付を受けたいので、珠洲市補助金交付規則及び珠洲市営業再開支援補助金交付要綱の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

１　申請金額

|  |  |
| --- | --- |
| ①補助対象経費 | 円 |
| ②石川県営業再開支援補助金額の確定額 | 円 |
| ③（中小企業等）　　　（①－②）×１／２ | 円 |
| ④（小規模事業者等）　（①－②）×７／１０ | 円 |
| ⑤申請金額（③又は④） | 円 |

２　添付書類

石川県営業再開支援補助金に係る下記の書類及び事業内容がわかる書類の写し

　①実績報告書

　②額の確定通知書

この申請にあたり、下記の内容に同意します。

（１）今後も事業を継続する意思があること。

（２）市納税担当課及び上下水道担当課で保有する市税及び料金等の納付状況に係る情報について、この補助金の担当課の職員が確認すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名