

様式第1号（第6条関係）

令和 〇 年 〇 月 〇 日

大分市感染予防対策施設改修支援事業費補助金交付申請書兼実績報告書

大分市長 佐藤 樹一郎 殿

郵便番号 870-〇〇〇〇
申請者 住 所 大分市〇〇町〇丁目〇番地
氏 名 有限会社〇〇
代表取締役 大分太郎
担当：大分 花子
※担当者の氏名を記入してください。
電話番号 097-〇〇〇-〇〇〇〇

法人にあつては、その名称及び所在地並びに代表者の氏名

大分市感染予防対策施設改修支援事業費補助金の交付を受けたいので、大分市感染予防対策施設改修支援事業費補助金交付要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請するとともに報告します。

1 補助対象事業を実施した事業所の所在地

大分市〇〇町〇丁目〇番地

大分市△△町△丁目△番地

2 補助対象経費

¥ 250,000 円（税抜き）

3 補助金交付申請額

¥ 180,000 円→千円未満の端数は切り捨て

※事業所ごとの補助対象経費の額に5分の4を乗じて得た額

（その額に千円未満の端数が生じたときは、これを切り捨て、その額が10万を超えるときは10万円）を合計した額とし、30万円を限度とする

4 添付書類

様式第3号（第8条関係）

令和 年 月 日

大分市感染予防対策施設改修支援事業費補助金交付請求書

大分市長 佐藤 樹一郎 殿

郵便番号 870-0000

補助事業者 住所 大分市〇〇町〇丁目〇番地

※補助事業者とありますが、氏名 有限会社〇〇

申請者のことです。

代表取締役 大分太郎

担当：大分 花子

※担当者の氏名を記入してください。

電話番号 097-0000-0000

法人にあつては、その名称及び所在地並びに代表者の氏名

令和 年 月 日付け 開建 第 号で交付の決定を受けた大分市感染予防対策施設改修支援事業費補助金について、大分市感染予防対策施設改修支援事業費補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

1 補助金交付請求額 ￥180,000 円

2 振込先

振込先	金融機関名	〇〇銀行
	支店名	〇〇支店
	種類	普通 当座
	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
	口座名義	(フリガナ) ユ) 〇〇 有限会社〇〇

※口座名義のフリガナは通帳に記載されている通り記入してください。

記入例

収支決算書

1 収入

(単位:円)

項目	決算額	備考
市補助金	180,000	
自己負担金	70,000	
計	250,000	

2 支出

(単位:円)

項目	決算額	備考
A事業所〇〇改修費	100,000	
B事業所〇〇改修費	150,000	
計	250,000	

※委任状は、業者等に手続きを委任しない場合は原則不要です。

記入例

委任状

私は (株)〇〇建設 大分 次郎 を代理人と定め下記に関する権限を委任します。

記

- 大分市感染予防対策施設改修支援事業
- 上記1. の業務に関する協議、手続き、関係図書の訂正及び大分市から交付される文書の受領
- 事業所の所在地 大分市〇〇町〇丁目〇番地
大分市△△町△丁目△番地

代理者の郵便番号・住所・氏名・電話番号

郵便番号 870-□□□□

住所 大分市□□町□丁目□番地

氏名 (株)〇〇建設 大分 次郎

電話番号 097-△△△-△△△△

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 大分市〇〇町〇丁目〇番地

氏名 有限会社〇〇 代表取締役 大分太郎