

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  
申請者 住 所  
氏 名

担当：

電話番号

〔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

\_\_\_\_\_

2 補助対象経費 \_\_\_\_\_ 円

3 補助金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

4 添付書類

- ・補助金交付申請書兼実績報告書（様式第1号）
- ・法人登記事項証明書の写し、またはこれに類する書類  
（法人の場合：法人登記事項証明書 個人事業主の場合：営業許可書・開業届・確定申告書の写し）
- ・誓約書
- ・収支決算書
- ・領収書の写し、その他事業に要した費用を確認することができる書類
- ・補助対象事業の実施を確認することができる写真
- ・その他市長が必要と認める書類

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  
補助事業者 住 所  
氏 名

担当：

電話番号

（法人にあっては、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 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先

振 込 先	金融機関名	
	支 店 名	
	種 類	普通 当座
	口 座 番 号	
	口 座 名 義	(フリガナ) -----

# 誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

(以下の事項に誓約する場合は、□欄に必ず✓印をしてください。)

1. 暴力団等の排除に関する誓約事項、同意事項	
<input type="checkbox"/>	自己又は自己の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。 (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。） (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。） (3) 暴力団員が役員となっている事業者 (4) 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者 (5) 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者 (6) 暴力団（員）に経済上の利益や便宜を供与している者 (7) 役員等が暴力団（員）と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者 (8) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
<input type="checkbox"/>	上記（1）から（8）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。
<input type="checkbox"/>	市が必要な場合には、警察に照会することについて承諾します。また、照会で確認された情報は、今後、私が、大分市と行う他の契約における確認に利用することに同意します。
2. 補助金申請に係る確認事項	
<input type="checkbox"/>	下記の通り大分市内に事業所を有する中小規模事業者です。  事業所の所在地： _____ _____ _____  常時使用する従業員の数： _____人
<input type="checkbox"/>	本申請に係る事業は、国、県、市その他の機関から補助金等の交付を受けていません。
<input type="checkbox"/>	本申請に係る事業は、新型コロナウイルスの感染の拡大を予防するための施設の改修です。
<input type="checkbox"/>	本申請に係る事業に要する経費に係る消費税額については、消費税額を補助対象額に含めず申請します。
3. その他誓約事項	
<input type="checkbox"/>	法人税法別表第1に規定する公共法人、政治団体及び宗教上の組織または団体のいずれにも該当しません。
<input type="checkbox"/>	風営法第2条第5項に規定する「性風俗関連特殊営業」及び当該営業に係る「接客業務受託営業」に該当しません。
<input type="checkbox"/>	本補助金の申請における提出書類の記入事項及び添付書類等の関係書類において、一切虚偽がないことを誓約します。 虚偽が判明した場合は、大分市感染予防対策施設改修支援事業費補助金の支給の取消及び返還命令を受けることがあることを理解し、当該決定を受けた場合には、これに異議を述べず、速やかに決定に従います。

令和 年 月 日

大分市長 佐藤 樹一郎 殿

住 所〔法人、団体にあつては事務所所在地〕

(ふりがな)

氏 名〔法人、団体にあつては法人・団体名、代表者名〕

生年月日 (明治・大正・昭和・平成) 年 月 日 (男・女)

# 収支決算書

## 1 収入

(単位:円)

項目	決算額	備考
市補助金		
自己負担金		
計		

## 2 支出

(単位:円)

項目	決算額	備考
計		

# 委任状

私は \_\_\_\_\_ を代理人と定め下記に関する権限を委任します。

## 記

1. 大分市感染予防対策施設改修支援事業
2. 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
3. 事業所の所在地 \_\_\_\_\_

代理者の郵便番号・住所・氏名・電話番号

郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_