

新型コロナウイルス感染症対策3密回避補助金交付申請書兼実績報告書

島田市長

申請日の日付をご記入ください。

令和2年 6月 2日

市内事業所の所在地・名称・代表者名・電話番号をご記入ください。

所在地 島田市中央町●—●
名称 株式会社
代表者氏名 島田 太郎 (印)
電話番号 0547-36-7164

新型コロナウイルス感染症対策3密回避補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請し、及び実績を報告します。

1 交付申請額 ●●●●● 円

様式第2号の「交付申請額」の額をご記入ください。

2 今後の事業予定について
今後も市内で事業を営む意思がある。 (はい ・ いいえ)

3 添付書類

- (1) 事業実績書（様式第2号）
- (2) 3密回避事業の実施に要した経費の領収書の写し
- (3) 3密回避事業の完了を確認できる写真（工事を行った場合及び単価が2万円以上の物品を購入した場合に限る。）
- (4) その他市長が必要と認める書類

(注) 「1 交付申請額」は、様式第2号の「交付申請額」の欄の額を記入してください。