第１号様式（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

鹿児島県第三者認証取得飲食店感染防止対策支援事業事務局　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

鹿児島県第三者認証取得飲食店感染防止対策支援補助金交付申請書及び交付請求書

　鹿児島県第三者認証取得飲食店感染防止対策支援補助金について，下記のとおり補助金を交付くださるよう，鹿児島県補助金等交付規則第３条及び鹿児島県第三者認証取得飲食店感染防止対策支援事業費補助金交付要網第８条の規定により，関係書類を添えて申請します。

　なお，補助金の額が決定した場合は，本申請をもって，確定した額を交付されたく請求します。

記

１　関係書類

(1) 食品衛生法に基づく飲食店，喫茶店又は菓子製造業の営業許可証の写し

　(2) 誓約書（別紙）

(3) 補助対象経費の支払証拠書類（購入明細の分かるレシート，領収書等の写し）

(4) 通帳等の写し（口座情報が記載されているページ）

２　補助金申請に係る第三者認証取得飲食店の店舗名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店舗名 | （フリガナ） | 店舗名 | （フリガナ） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３　事業実績報告（収支予算）

 (1) 支出の部（事業経費）

レシート等番号　→　ナンバリングしたレシート等に記入したナンバーを記入。

支払日　→　レシート等に記載のある支払日を記入。

支出先　→　レシート等に記載のある購入先を記入。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| レシート等番号 | 支払日 | 支出先 | 補助対象経費税抜金額（円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 | **Ａ**　　　 |

(2) （補助対象経費に対する）収入の部

|  |  |
| --- | --- |
| 財　　源 | 金　額（円） |
| 県補助金　　　　　　　　　　　　　　　　　４の交付申請額と一致 | 　　 |
| 国・県・市町村等補助金（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | **Ｂ**　 |
| 自己資金 | 　　 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 　　 |
| 合　計 | 　　 |

* 申請する物品について，国・県・市町村等から別に補助金を受給している場合は必ずＢに記入してください。

４　補助金の申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額（1,000円未満切り捨て） | 　　　　　　　円（※） |

(※)　（ **Ａ**　　　　　　　　　円－**Ｂ**　　　　　　　　　円 ）

＝　　　　　　　　　　　　円　と補助上限額（10万円×店舗数）を比較して低い額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交　付決定額 | ＊円 | 担当者印 |  |

　　　　【　事務局記載欄　】＊

５　振込先口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 1．銀行　2．金庫　3．信組　4．農協5．その他（　　　　） |  | 本店・支店・出張所本所・支所・代理店店番 |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

６　連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 所属部署 |  | 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |