

追加申請用 様式(令和3年9月30日までにこの補助金を申請し、補助上限額未済で交付を受けている者)

令和3年〇月〇日

鹿児島県飲食店感染防止対策強化支援事業事務局 殿

※個人事業主は自宅住所を記入

※複数の飲食店を営んでいる場合、申請しようとするすべての飲食店名を記載する。店舗数が多くて様式内に収まらない場合は別紙に記入する。

住所 鹿児島県〇〇市〇丁目〇-〇〇  
申請者 名称 株式会社〇〇〇〇  
代表者職・氏名 代表取締役 〇〇〇〇  
店舗名 〇〇〇〇店

※押印は不要です。

鹿児島県飲食店感染防止強化支援補助金交付申請書兼交付請求書

鹿児島県飲食店感染防止強化支援事業について、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条及び鹿児島県飲食店感染防止強化支援事業補助金交付要綱第8条の2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又は喫茶店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) 交付決定及び交付確定通知書の写し
※ 補助金の振込口座は既に交付をした指定口座に振込をしますので通帳等の写しは不要です。

2 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。

Table with 4 columns: レシート等番号, 支払日, 支出先, 補助対象経費税抜金額(円). Row 1: ①, 9/15, 〇〇ネット, 25,128. Row 2: 合計, A, 25,128.

※(1)支出の部の合計と(2)収入の部の合計は必ず一致させる。(次ページへ続く)

(2) (補助対象経費に対する) 収入の部

財 源	金 額 (円)
県補助金 3の交付申請額と一致	20,000
国・県・市町村等補助金 ( )	<b>B</b> 0
自己資金	5,128
その他 ( )	
合 計	25,128

※ 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。(同補助金で前回交付確定がある場合はD欄に記載)

※1,000円未満は切り捨てる。

3 補助金の申請額

交付申請額 (1,000円未満切り捨て)	20,000 円 (※)
----------------------	--------------

(※) ( **A** 25,128 円 - **B** 0 円 ) = 25,128 円 と

<b>C</b> 補助上限額 (10万円×店舗数) 100,000円	-	<b>D</b> 前回交付確定額 80,000円	を比較して低い額
---------------------------------------	---	-----------------------------	----------

※D欄は9月30日までに交付確定があった方で補助上限に満たしていない場合記載

【 事務局記載欄 】 \*

※記入しないでください。

交 付 決 定 額	*	円	担 当 者 印	
--------------	---	---	------------	--

4 連絡先

担当者 連絡先	所属部署	株式会社〇〇〇〇	担当者職・氏名	〇〇〇 〇〇〇〇〇
	電話番号	099-〇〇〇-〇〇〇〇	F A X 番号	099-〇〇〇-〇〇〇〇
	E - m a i l	〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		

※連絡がとれる正確な情報を記入する。