

奄美市長 殿

住 所
申請者 店 舗 名
代 表 者 名

印

奄美市新規サービス展開促進事業補助金交付申請及び実績報告書

奄美市新規サービス展開促進事業補助金の交付を受けたいので、奄美市新規サービス展開促進事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 申請者情報

振込先		銀行 金庫・組合 農協・漁協		本店・支店 出張所
	預金種類	普通・当座	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義			
申請者	店舗名			
	住所			
	代表者名			
	担当者名			
	電話番号	(日中連絡がつく連絡先)		
<p>奄美市新規サービス展開促進事業補助金の交付申請について、要綱を理解し、下記の全ての内容について該当することを誓約します。</p> <p>■本事業の対象者要件を全て満たしています。</p> <p>■申請内容について、奄美市から確認事項がある際にはそれに応じます。もし、応じなかった場合又は連絡が取れなかった場合は、申請を取り下げたものとします。</p> <p>■提出した書類の内容に虚偽があった場合で、補助金を既に受領しているときは、補助金の返還に応じます。</p>				

2 交付請求額

_____, _____ 円

3 補助対象店舗の内容

(1) 補助対象店舗の営業形態 ※該当する数字に○をつけ、具体的な営業の内容を記載してください。	1. 飲食店 (具体的内容：) 2. 小売店 (具体的内容：)
---	--

4 補助対象事業について

申請する事業に ☑チェック	補助対象事業名	事業開始日
<input type="checkbox"/>	デリバリー・テイクアウト	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/>	キャッシュレス決済導入	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/>	通信販売	令和 年 月 日

5 補助対象経費の内訳

(1) 補助対象事業別

補助対象事業名	金額 (税抜)
デリバリー・テイクアウト	円
キャッシュレス決済導入	円
通信販売	円
合計	円

(2) 補助対象経費の内容別

※ 複数の補助対象事業を申請するときは、補助対象事業ごとに「(2) 補助対象経費の内容別」内訳を提出してください。

補助対象事業名（以下の内容別内訳に記載した事業に <input checked="" type="checkbox"/> チェックをしてください。）			
<input type="checkbox"/> デリバリー・テイクアウト <input type="checkbox"/> キャッシュレス決済導入 <input type="checkbox"/> 通信販売			
（単位：円）			
	区 分	内 容	金額（税抜）
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
合計（税抜）			