

様式第1号(第7条関係)

深谷市事業者感染症対策換気設備等整備支援事業補助金交付申請書

年 月 日

深谷市長 宛て

〒 _____
 住所又は
 所在地 _____
 事業者名 _____
 役 職 _____
 氏 名 _____ 印
 電話番号 _____
 E-mail _____

深谷市事業者感染症対策換気設備等整備支援事業補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき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ます。なお、下記に記載した事項及び、同意事項については事実と相違ありません。

記

対象事業所等の情報①	基本情報 (深谷市内にある事業所等)	住 所	深谷市		左記の他に _____か所 市内の申請対象となる事業所等が2か所以上ある場合は、左記以外のその他全てを2ページ目以降に記載ください。
		事業所等 名 称			
		電話番号			
		業 種		営業 内容	
(1)補助対象事業名	<input type="checkbox"/> 換気設備の整備を実施する事業 <input type="checkbox"/> 事業所等にウイルスが入るのを防ぐための設備の整備を実施する事業(備品購入のみ)				
(2)補助対象事業の内容					
(3)補助対象経費の総額	工事費				円
	備品購入費				円
(4)補助金申請額 (経費一覧表のA+Bの額)					円
(5)添付書類	1 事業者であることが確認できる書類 2 深谷市事業者感染症対策換気設備等整備支援事業補助金誓約書 3 補助対象経費を確認できる書類 4 事業所等を有することを証する書類 5 本事業の内容を確認できる書類 6 上記に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類				

同意事項

- (1) 市税等の納税状況、この補助金以外に深谷市が行う新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策に係る助成の申請状況その他の交付対象要件の審査に必要な申請者に関する情報を市の職員が確認すること。
- (2) 補助金の交付の決定の審査等に必要なため、市が行う現地確認、報告又は、調査等に協力すること。

様式第1号(第7条関係)

深谷市内にある対象事業所等の情報(2か所目以降)

対象事業所等の情報②	住 所	深谷市	業種	
	事業所等 名 称		営業 内容	
	電話番号			
対象事業所等の情報③	住 所	深谷市	業種	
	事業所等 名 称		営業 内容	
	電話番号			
対象事業所等の情報④	住 所	深谷市	業種	
	事業所等 名 称		営業 内容	
	電話番号			
対象事業所等の情報⑤	住 所	深谷市	業種	
	事業所等 名 称		営業 内容	
	電話番号			
対象事業所等の情報⑥	住 所	深谷市	業種	
	事業所等 名 称		営業 内容	
	電話番号			
対象事業所等の情報⑦	住 所	深谷市	業種	
	事業所等 名 称		営業 内容	
	電話番号			

様式第1号(第7条関係)

深谷市事業者感染症対策換気設備等整備支援事業補助金 補助対象経費一覧表
(工事費)

- ① 見積書、領収書、カタログ（金額のわかるもの）等ごとに補助対象事業の内容及び金額を記入する。
- ② 補助対象事業の内容1件にかかった費用の合計が100,000円以上のものが対象となる。

事業 NO.	補助対象事業の内容	工事等の名称	金額（税込み）
(工事費) 合計金額			
補助金申請額 (B)			
(合計金額×1/2の金額を記載) (上限50万円・千円未満切り捨て)			

様式第1号(第7条関係)

深谷市事業者感染症対策換気設備等整備支援事業補助金 補助対象経費一覧表
(備品購入費)

- ① 見積書、領収書、カタログ(金額のわかるもの)等ごとに補助対象事業の内容及び金額を記入する。
- ② 補助対象事業の内容1事業にかかった費用の合計が10,000円以上のものが対象となる。

事業 NO.	補助対象事業の内容	備品等の名称、型番	備品の 数量	金額(税込み)
(備品購入費) 合計金額				
補助金申請額 (A)				
(合計金額×1/2の金額を記載) (上限10万円・千円未満切り捨て)				