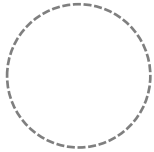


川西町商工会「新しい生活様式」実践事業所支援補助金 交付申請書

川西町商工会会長 様

川西町商工会「新しい生活様式」実践事業所支援補助金の交付を受けたいので、川西町商工会「新しい生活様式」実践事業所支援補助金実施要領の規定に基づき、書類を添えて次のとおり提出します。

【申請者の情報】

申請日	令和 年 月 日	印
法人・個人の別	☐ 法人 ☐ 個人事業主	 ・法人：法人の印鑑 ・個事業主：個人の印鑑
法人名又は商号・屋号		
代表者役職		
代表者名		
所在地	法人：川西町での事業所所在地 / 個人事業主：事業所所在地 〒	
業 種		
常時使用する従業員数	人（役員を除く）	
連絡先	電話番号 / FAX 番号	
E-mail		

川西町商工会「新しい生活様式」実践事業所支援補助金事業 計画書

- ・①から③までのうち、当てはまるものに✓をお願いします。
- ・「新しい生活様式」の実践のための取組みと効果について、簡潔に掲載をお願いします。
- ・各取組みが2項目以上ある場合は、適宜記入欄を追加すること。

☐ ① 3密対策 事業所名 _____

3密対策のため、

を（購入、施工、その他（_____））※し、

という効果を見込みます。

※いずれかに○印をつける。その他の場合は（ ）内に内容を記載

☐ ② 来客及び従業員の保健衛生対策

来客及び従業員の保健衛生対策のため、

を（購入、施工、その他（_____））※し、

という効果を見込みます。

※いずれかに○印をつける。その他の場合は（ ）内に内容を記載

☐ ③ 「新しい生活様式」に対応したビジネス展開

「新しい生活様式」に対応したビジネス展開のため、

を（購入、施工、その他（_____））※し、

という効果を見込みます。

※いずれかに○印をつける。その他の場合は（ ）内に内容を記載

川西町商工会「新しい生活様式」実践事業所支援補助金 実績報告書

- ・①から③までのうち、当てはまるものに✓をお願いします。
- ・「新しい生活様式」の実践のための取組みと効果について、簡潔に掲載をお願いします。
- ・各取組みが2項目以上ある場合は、適宜記入欄を追加すること。

	事業所名
☐ ① 3密対策	3密対策のため、 を（購入、施工、その他（ ））※し、 という効果につながりました。

※いずれかに○印をつける。その他の場合は（ ）内に内容を記載

☐ ② 来客及び従業員の保健衛生対策	来客及び従業員の保健衛生対策のため、 を（購入、施工、その他（ ））※し、 という効果につながりました。
---	--

※いずれかに○印をつける。その他の場合は（ ）内に内容を記載

☐ ③ 「新しい生活様式」に対応したビジネス展開	「新しい生活様式」に対応したビジネス展開のため、 を（購入、施工、その他（ ））※し、 という効果につながりました。
---	--

※いずれかに○印をつける。その他の場合は（ ）内に内容を記載

※工事の施行、設備の設置にあたっては、証拠写真を添付すること。

川西町商工会「新しい生活様式」実践事業所支援補助金 収支予算書

※これから事業を開始する取組み

事業所名

	購入品・施工工事名 等	税抜の金額	消費税	税込の金額	購入日もしくは 購入予定日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
A	補助対象経費の合計				
B	補助金の算出		A の金額と 10 万円のいずれか少ない方の金額		
C	補助金申請額		B を上限とする金額 (1,000 円未満切捨て)		

川西町商工会「新しい生活様式」実践事業所支援補助金 収支決算書

※すでに事業を終了した取り組み

事業所名

	購入品・施工工事名 等	税抜の金額	消費税	税込の金額	支払日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
A	補助対象経費の合計				
B	補助金の算出		A の金額と 10 万円のいずれか少ない方の金額		
C	補助金申請額		B を上限とする金額 (1,000 円未満切捨て)		

誓約書

川西町商工会「新しい生活様式」実践事業所支援事業補助金の申請にあたり、次の掲げる事項の全ての事項を確認し、誓約します。(□すべてに✓を入れること)

- ☐申請日時点で、川西町内に事業所があり、補助金受領後も事業活動を継続します。
- ☐虚偽の申請、報告など、本補助金の交付に関して不正行為を行いません。不正行為があると判明した場合、川西町が申請者の名称とその内容を公表すること、及び本補助金の返還と違約加算金・延滞金の支払いに応じます。また、返還に際し、支払い期限までに返済がなされない場合には、川西町が関係行政機関及び関係金融機関に申請者の所得・財産調査等を実施すること及び関係行政機関及び関係金融機関がこれに回答することに同意します。
- ☐川西町及び川西町商工会が、本事業に係る取組みに係る実施状況に係る検査及び調査、是正措置に誠実に対応します。
- ☐本補助金を活用して購入・施工等を行った物品及び設備等を、交付申請書に記載した事業以外の用途に使用しません。
- ☐本補助金を活用して購入・施工等を行った物品及び設備等を、転売又は有償レンタル等を行いません。
- ☐下記の要件を満たしています。
- ・物品を使用するまたは、設備等を設置する拠点が川西町内にあること。
 - ・設備の購入又は工事の発注を、申請者の役員が属する企業等に行っていません。
 - ・町税及び川西町に対する債務の支払等の滞納はありません（新型コロナウイルス感染症の影響を受けて認められた延納等は除く）。（川西町は、必要があるときは申請者の課税状況について、官公署に報告確認を行います。）
 - ・申請者は、暴力団及びその他の反社会的勢力ではなく、役員にも暴力団員及びその他の反社会的勢力の構成員はありません。また、川西町が求めるときは、役員等氏名一覧表を提出し、川西町が奈良県警察本部長に対して確認を行うことについて承諾します。
 - ・申請者は、川西町商工会「新しい生活様式」実践事業所支援事業実施要領の交付に関する内容を遵守します。
 - ・申請者は、川西町及び川西町商工会が行う実地及び書面等による調査に協力します。

令和 2 年 月 日

川西町商工会 会長 様

(※様式 1 に記載した内容と同一ものであること)

法人名また商号・屋号 _____

代表者役職 _____

代表者氏名 _____ ㊞

請求書

金 _____ 円

ただし、川西町商工会「新しい生活様式」実践事業所支援事業補助金

令和 年 月 日

(※様式 1 に記載した内容と同一ものであること)

法人名また商号・屋号 _____

代表者役職 _____

代表者氏名 _____ ⑩

振込先口座の通帳の写し（表紙と通帳を開いた 1・2 ページ）を添付すること

銀行名		支店名	
預金種別	普通 当座	口座番号	
名義（カナ）			
名義（漢字）			

※申請者と同一の名義であること