様式第１号（第７条関係）

　　　　　年　　月　　日

　岩国市長　様

　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

法人の場合にあっては、主たる事務所

の所在地及び名称並びに代表者の氏名

　　　 連絡担当者（職名及び氏名）

電話番号

新型コロナウイルス感染対策店舗改装等補助金交付申請書

　新型コロナウイルス感染対策店舗改装等補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、補助金の交付申請に当たり、次のとおり承諾します。

・対象者要件の該当性等を審査するため、市が私について必要な税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。

・申請に関する虚偽が発覚した場合は、交付金の返還等、岩国市の指示に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗の所在地 | 〒岩国市 |
| 補助事業内容 |  |
| 補助対象経費 | 　　　　　　　　　　　円 | 改装工事等にかかる事業費（Ａ） |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　　　　　円 | （Ａ）×2/31,000円未満の端数は切捨て |

　添付する関係書類

|  |
| --- |
| ・店舗位置図及び平面図・店舗全体及び改装等を行う箇所の写真と図面（備品購入のみの場合は店舗写真のみ）・補助対象経費が分かる見積書・商業登記簿謄本の写し（個人事業主の場合は確定申告書の写し）・相手方登録申請書 |

様式第２号（第８条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

岩国市長

新型コロナウイルス感染対策店舗改装等補助金交付決定通知書

　　年　　月　　日付けで申請のあった新型コロナウイルス感染対策店舗改装等補助金について、次のとおり交付することを決定したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　円　 |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　円　 |

１　交付決定額が補助金額の上限となります。

２　交付決定額は、交付申請時の見積額（消費税及び地方消費税を除く。以下同じ。）により算定しています。したがって、補助事業終了後の補助対象経費の支払額が交付申請時の見積額を下回った場合には、補助金額も減額します。

３　交付決定後に当初の予定より補助対象経費が増額し、補助対象経費の支払額が交付申請時の見積額を上回った場合でも、交付決定額が上限となりますので、補助金額は増額しません。

４　この補助金は、補助対象経費以外の費用に充てることはできません。

５　市長が、この補助金の使途及び経費の支出について報告書又は関係書類の提出を求めたときは、これを拒むことはできません。

６　補助事業終了後、実績報告書により速やかにその実績を報告してください。

７　虚偽の申請や国、県その他地方公共団体等の同一目的の補助金の交付決定を受け、補助金が交付された場合は、補助金の一部又は全部の返還を命じることがあります。

様式第３号（第８条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

岩国市長

新型コロナウイルス感染対策店舗改装等補助金不交付決定通知書

　　年　　月　　日付けで申請のあった新型コロナウイルス感染対策店舗改装等補助金について、次の理由により不交付と決定したので通知します。

不交付の理由

様式第４号（第９条関係）

　　　　　年　　月　　日

　岩国市長　様

　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

法人の場合にあっては、主たる事務所

の所在地及び名称並びに代表者の氏名

　　　 連絡担当者（職名及び氏名）

電話番号

新型コロナウイルス感染対策店舗改装等補助金事業廃止届

　新型コロナウイルス感染対策店舗改装等補助金に係る事業の廃止について届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止の理由 |  |

様式第５号（第10条関係）

　　　　　年　　月　　日

　岩国市長　様

　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

法人の場合にあっては、主たる事務所

の所在地及び名称並びに代表者の氏名

　　　 連絡担当者（職名及び氏名）

電話番号

新型コロナウイルス感染対策店舗改装等補助金実績報告書

　新型コロナウイルス感染対策店舗改装等補助金に係る事業の実績について、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗の所在地 | 〒岩国市 |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　　円 | 交付決定通知書の金額（Ａ） |
| 事業実績額 | 　　　　　　　　　　　円 | 補助事業の実績額（Ｂ） |
| 補助額 | 　　　　　　　　　　　円 | （Ａ）に記載した額又は（Ｂ）に2/3を乗じて得た額のいずれか低い方 |

　添付する関係書類

|  |
| --- |
| ・領収書等の改装工事費又は備品購入費を支払ったことを証明する書類・事業実施後の状況がわかる写真（店舗全体、改装箇所等を撮影したもの） |

様式第６号（第11条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

岩国市長

新型コロナウイルス感染対策店舗改装等補助金確定通知書

　　年　　月　　日付け　　第　　号により交付決定をした標記の補助金について、提出のあった実績報告書を審査した結果、当該補助金の交付決定の内容に適合すると認められるので、次のとおり補助金の交付額を確定します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　円　 |
| 補助金確定額 | 　　　　　　　　　　　　　円　 |

様式第７号（第12条関係）

　　　　　年　　月　　日

　岩国市長　様

　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

法人の場合にあっては、主たる事務所

の所在地及び名称並びに代表者の氏名

新型コロナウイルス感染対策店舗改装等補助金請求書

　　年　　月　　日付け　　第　　号で確定通知があった補助金について、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請　求　額 | 　　　　　　　　　　　　　円　 |