

松戸市飲食店における二酸化炭素濃度測定器購入費用助成金交付申請書

令和 年 月 日

松戸市長

事業所の代表者が申請する場合は、事業所の住所、事業所名、代表者名、連絡先を記載し、代表者印を押印してください。

事業所住所 松戸市本町〇〇-〇〇
事業所名 株式会社〇〇 〇〇飯店
代表者氏名 代表取締役社長 松戸 太郎

松戸市飲食店における二酸化炭素濃度測定器購入費用助成金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて下記の通り助成金の交付を申請します。

記

□のどちらかにチェックをお願いします。

1 企業規模 〔□にチェック(✓)〕	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業者・個人事業主 <small>※中小企業者：資本金又は出資の総額5千万円以下又は常時使用する従業員50人以下</small>			<input type="checkbox"/> その他
2 飲食店名称	(株) 〇〇 〇〇飯店			
3 飲食店所在地	〒271-0091 松戸市本町〇〇-〇〇			メールアドレスが無い場合は、ご記入不用です。
4 担当者氏名 連絡先	氏名	松戸 二郎		
	連絡先	080-XXXX-XXXX		
	メールアドレス	mkenhuku@〇〇〇〇.com		
5 測定器の購入に要した経費	25,000 円	6 助成金申請額 ※上限 22,000 円	22,000 円	
7 感染症アドバイザー報告書	松戸市ホームページより、飲食店対象感染症アドバイザー制度実施報告書をご覧になりましたか <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			

飲食店向け感染症アドバイザー制度報告書はこちらからご覧になれます。
https://www.city.matsudo.chiba.jp/jigyosya/chushoncov/advisor_houkoku.html

松戸市飲食店における二酸化炭素濃度測定器購入費用助成金交付請求書

令和 年 月 日

松戸市長

交付申請書(第1号様式)の記載内容、
使用印と統一してください。

事業所住所 松戸市本町〇〇-〇〇
事業所名 株式会社〇〇 〇〇飯店
代表者氏名 代表取締役社長 ⑧
松戸 太郎

松戸市飲食店における二酸化炭素濃度測定器の購入費助成金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、下記の通り請求します。

記

交付申請書(第1号様式)の申請額の
合計額と一致させてください。

1 請求金額

2 2 0 0 0 円

2 振込先

銀行	口座名義(カナ)	マツド タロウ								
	金融機関名	支店名	口座番号							
	〇〇銀行	〇〇支店	普通・当座	1	2	3	4	5	6	7
ゆうちょ銀行	口座名義(カナ)									
	通帳の記号	通帳の番号(右詰め)								
	銀行、ゆうちょ銀行どちらかを指定して下さい。 原則、事業所(又は事業所の代表者)の銀行口座と します。 事情によりそれ以外の銀行口座への振り込みをご 希望の場合は、市へご相談ください。									

宣誓書兼個人情報利用同意書

令和 年 月 日

松戸市長

交付申請書(第1号様式)の記載内容、
使用印と統一してください。

事業所住所 松戸市本町〇〇-〇〇
事業所名 株式会社〇〇 〇〇飯店
代表者氏名 代表取締役社長 ⑩
松戸 太郎

飲食店における二酸化炭素濃度測定器の購入費用助成金交付申請にあたり、次のとおり宣誓します。また、下記について、市が確認のため、必要な官公署に個人情報等を照会することに承諾します。

- 1 店舗等における営業に際して遵守すべき各種法令に違反していません。
- 2 松戸市市税条例(平成27年条例第12号)に規定する市税を滞納していません。
- 3 申請内容に虚偽はありません。申請内容に虚偽があった場合は、助成金の返還等松戸市の指示に従うとともに、事業者名簿等を公表される場合があることに同意します。
- 4 設置状況の確認のため、市が現地調査を行う場合は協力します。