（第１号様式）

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

事業所住所

　事業所名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

松戸市飲食店における二酸化炭素濃度測定器購入費助成金交付要綱第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

|  |  |
| --- | --- |
| １企業規模☐にチェック(✓) | [ ] 　中小企業者・個人事業主　　　　　　　[ ] 　その他※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 |
| ２飲食店名称 |  |
| ３飲食店所在地 | 〒 |
| ４担当者氏名連絡先 | 氏　名 |  |
| 連絡先 | （日中連絡がつく電話番号） |
| メールアドレス |  |
| ５測定器の購入に要した経費 | 　　　　　　　　 　円 | ６助成金申請額※上限22,000円 | 　　　　　　　　　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[ ] 　はい　　[ ] 　いいえ　　 |