

清須市長 様

申請事業者

所在地又は住所

名称又は屋号

代表者職氏名

(署名又は記名押印)

電話番号

接客形態事業者感染症対策強化支援補助金交付申請書

清須市接客形態事業者感染症対策強化支援補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額

金

円（1,000円未満の端数は切り捨て）

2 店舗等の所在地、名称、主たる事業の種類及び日本標準産業分類細分類番号

所在地	愛知県清須市
名称	
主たる事業の種類	
日本標準産業分類細分類番号※	

※ 主たる事業における日本標準産業分類細分類番号を記載してください

3 関係書類（添付している書類については、チェック欄（□）に「✓」すること。）

感染症対策計画書（第2号様式）

誓約書兼同意書（第3号様式）

履歴事項全部証明書（中小企業者の場合のみ）

本人確認書類の写し

その他（ ）