

千曲市飲食店及び喫茶店業態転換等奨励金交付申請書

令和2年 月 日

（宛先）千曲市長

申請者

住 所

名 称

代表者職・氏名

印

電話番号

次のとおり奨励金の交付を受けたいので、千曲市飲食店及び喫茶店業態転換等奨励金交付要綱第5条の規定により申請します。

記

下記及び別紙の書類を添付いたしますので、交付してください。

| 実施事業内容 | 給付金額 |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> (1) 新たに非対面型サービスを行う事業 (テイクアウト、宅配、インターネット販売 など) | 100,000円 |
| <input type="checkbox"/> (2) 飲食店等の店内で「3密」を避けるために行う事業 (空気清浄機の設置 (リース可)、換気扇交換、客席の改良 など) | |
| <input type="checkbox"/> (3) その他 ※具体的に記入 () | |
| 上記該当 <input checked="" type="checkbox"/> し、事業完了後様式第5号を提出 | |
| 事業実施 (予定) 年月日 | 令和2年 月 日 |
| 申請にあたり、市が申請者に係る税情報を見ることができ <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません ※同意した場合は(3)の書類を省略することができます。 | |

添付書類 (添付する書類にをすること。)

- (1) 千曲市飲食店及び喫茶店業態転換等奨励金交付請求書 (様式第2号)
- (2) 保健所の許可証の写し
- (3) 市税の納税証明書 (3月以内のもの) ※税情報閲覧同意の場合は不要
- (4) 反社会的勢力排除に関する誓約書 (様式第3号)
- (5) 振込先口座の通帳の写し (金融機関・支店コード等が確認できる部分)
- (6) その他市長が必要と認める書類

※市記入欄

| 受付者 | 受付番号 | 収納確認 | 交付日 |
|-----|------|------|----------|
| | | | 令和2年 月 日 |