【様式１】

提出書類

補助金申請書兼請求書

２０２１年　　月　　日

八尾商業まつり開催実行委員会　御中

　八尾市商売繁盛支援事業の各種補助金について、関係書類を添えて申請します。また、交付決定後、補助金を下記の口座に振り込むよう請求します。

１．申請区分（☑を記入）　　□単独店舗申請　　　□複数店舗申請

２．申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 補助金整理番号 |  | 連絡先(電話) | 　　　　－　　　　－ |
| 連絡先(メール) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 店舗所在地 | （〒　　－　　　　） |
| 法人名 |  | 電話番号 | 　　　　－　　　　－ |
| 本社所在地 | （〒　　－　　　　） |
| 代表者役職・氏名 | 役職 | 氏名 | 生年月日（和暦で記入） | 　　年　　　月　　　日 |
| 店舗代表者役職・氏名 | 役職 | 氏名 | 生年月日（和暦で記入） | 　　年　　　月　　　日 |
| 感染防止宣言ステッカー登録番号 |  |  |  |  |  |  | 感染防止宣言ステッカー登録店舗名 |  |

※２店舗目の店舗情報（参加店舗が２店舗ある事業所のみ記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 補助金整理番号 |  | 電話番号 | 　　　　－　　　　－ |
| 店舗所在地 | （〒　　－　　　　） |
| 感染防止宣言ステッカー登録番号 |  |  |  |  |  |  | 感染防止宣言ステッカー登録店舗名 |  |

※３店舗目の店舗情報（参加店舗が２店舗以上あり、補助対象経費が満額に達していない場合のみ記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 補助金整理番号 |  | 電話番号 | 　　　　－　　　　－ |
| 店舗所在地 | （〒　　－　　　　） |
| 感染防止宣言ステッカー登録番号 |  |  |  |  |  |  | 感染防止宣言ステッカー登録店舗名 |  |

～裏面に続く～

３．申請要件確認

（以下の申請要件を全て満たすことが必要です。該当する項目に☑を記入して下さい。）

□①第２２回やお買い物まつり参加店舗である。

□②八尾市内に店舗を有しており、今後も事業を継続する見込みがある。

□③八尾市内において、一般消費者に商品・サービスを販売・提供する法人及び個人事業主である。

□④大阪府感染防止宣言ステッカーに登録している。

４．申請する補助金（該当する項目に☑を記入、②はいずれか１つを選択して下さい。）

□①感染防止対策支援補助金

□②キャッシュレス化推進補助金（既にキャッシュレス決済を導入している店舗）

□②キャッシュレス化推進補助金（新たにキャッシュレス決済を導入した店舗）

□③新規創業補助金

５．補助金振込口座情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
| 支店名 |  | 支店コード |  |
| 口座の種類 | 普通・当座・その他（　　　　） | 口座番号 | 　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　 | 　　　　　　　　 | 　　　　　　　　 | 　　　　　　　　 | 　　　　　　　　 | 　　　　　　　　 |
| 口座名義（※申請者と同じ） | （フリガナ） |
|  |

【様式１】

**記入例**

補助金申請書兼請求書

２０２１年　〇月〇〇日

八尾商業まつり開催実行委員会　御中

申請開始日（1月6日）以降の日付

　八尾市商売繁盛支援事業の各種補助金について、関係書類を添えて申請します。また、交付決定後、補助金を下記の口座に振り込むよう請求します。

１．申請区分（☑を記入）　　☑単独店舗申請　　　□複数店舗申請

分からない場合は空白でも可能

２．申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 | 居酒屋〇〇 |
| 補助金整理番号 | ｋ－９９９ | 連絡先(電話) | ０７２－９２２－１１８１ |
| 連絡先(メール) | 　　　　　〇〇〇〇〇〇〇　　　　＠　　　〇〇〇.〇〇.ｊｐ |
| 店舗所在地 | （〒５８１－０００６）八尾市清水町１－１－６ |
| 法人名 | 株式会社〇〇〇 | 電話番号 | 同上 |
| 本社所在地 | （〒５８１－〇〇〇〇）八尾市〇〇町〇－〇－〇 |
| 代表者役職・氏名 | 役職代表取締役 | 氏名八尾　一郎 | 生年月日（和暦で記入） | 昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日 |
| 店舗代表者役職・氏名 | 役職店長 | 氏名八尾　次郎 | 生年月日（和暦で記入） | 　平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 |
| 感染防止宣言ステッカー登録番号 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 感染防止宣言ステッカー登録店舗名 | 居酒屋〇〇 |

代表者が申請者の場合は空白でも可能

※２店舗目の店舗情報（参加店舗が２店舗ある事業所のみ記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 補助金整理番号 | 八尾市内に複数店舗を有しており、「やお買い物まつり」に参加している場合、「感染防止対策支援補助金」・「キャッシュレス化推進補助金」は１事業所あたりそれぞれ上限60,000円まで申請することができますので、２店舗目・３店舗目の情報を記載してください。 | 電話番号 | 　　　　－　　　　－ |
| 店舗所在地 | （〒　　－　　　　） |
| 感染防止宣言ステッカー登録番号 |  |  |  |  |  |  | 感染防止宣言ステッカー登録店舗名 |  |

※３店舗目の店舗情報（参加店舗が２店舗以上あり、補助対象経費が満額に達していない場合のみ記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 補助金整理番号 |  | 電話番号 | 　　　　－　　　　－ |
| 店舗所在地 | （〒　　－　　　　） |
| 感染防止宣言ステッカー登録番号 |  |  |  |  |  |  | 感染防止宣言ステッカー登録店舗名 |  |

～裏面に続く～

３．申請要件確認

（以下の申請要件を全て満たすことが必要です。該当する項目に☑を記入して下さい。）

□①第２２回やお買い物まつり参加店舗である。

□②八尾市内に店舗を有しており、今後も事業を継続する見込みがある。

□③八尾市内において、一般消費者に商品・サービスを販売・提供する法人及び個人事業主である。

□④大阪府感染防止宣言ステッカーに登録している。

４．申請する補助金（該当する項目に☑を記入、②はいずれか１つを選択して下さい。）

□①感染防止対策支援補助金

□②キャッシュレス化推進補助金（既にキャッシュレス決済を導入している店舗）

□②キャッシュレス化推進補助金（新たにキャッシュレス決済を導入した店舗）

申請書に記載のある会社名・店舗名・

代表者名・店舗代表者名以外の口座には

お振込みできません。

□③新規創業補助金

５．補助金振込口座情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 〇〇銀行 | 金融機関コード | 〇〇〇〇 |
| 支店名 | 〇〇支店 | 支店コード | 〇〇〇 |
| 口座の種類 | 普通・当座・その他（　　　　） | 口座番号 | ０　　　　　　　　　　 | １　　　　　　　　 | ２　　　　　　　　 | ３　　　　　　　 | ４　　　　　　　　 | ５　　　　　　　 | ６　　　　　　　　 |
| 口座名義（※申請者と同じ） | （フリガナ）　カ）〇〇〇　ダイヒョウトリシマリヤク　ヤオ　イチロウ4 |
| 株式会社〇〇〇　代表取締役　八尾　一郎 |