

記載例

様式 1 交付申請書兼請求書

令和2年〇月〇日

〇〇〇商工会議所 会頭・〇〇〇商工会 会長 様

事業者	所在地（住所）	〒123-4567 盛岡市内丸 10-1	印
	フリガナ	カ)ウチマルタクシー	
	名称	株式会社内丸タクシー	
代表者	フリガナ	イワテ タロウ	
	氏名	岩手 太郎	

〇〇〇商工会議所・商工会地域企業経営継続支援事業費補助金
交付申請書兼請求書

〇〇〇商工会議所・商工会地域企業経営継続支援事業費補助金の交付を受けたいので、補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

交付申請額（請求額）	300,000	円	
申請事業者の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他		
業種分類	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄道・道路旅客運送業		
連絡先			
担当者	盛岡 花子		
TEL	012-345-6789		
FAX	012-345-6790		
電子メール	abcdefg@〇〇.jp		
住所（代表者住所と異なる場合）			
補助金の振込先			
金融機関名	内丸銀行	金融機関コード	9999
本・支店名	内丸支店	支店コード	123
口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
口座番号	0123456		
口座名義《カナ》	カ) ウチマルタクシー ※ カタカナ及び英数字のみで記載してください。 ※ 原則として申請者と口座名義が一致すること。異なる場合は代理受領に関する委任状が必要です。		

【事務局記載欄】

受付	審査	決裁	支出命令	支出	

記載例

様式 2 の 2 補助事業の内容 (鉄道・道路旅客運送業用)

申請者 株式会社内丸タクシー

対象事業所		
事業所番号	事業所名	所在地
1	本社	盛岡市内丸 10-1
2	矢巾営業所	矢巾町〇〇-△△
3	紫波営業所	紫波町□□-◎◎

※ 事業所が複数ある場合は、全ての事業所について記載してください。

対象経費				
経費番号	経費の内容	支出日	支出額 (円)	備考
			※税抜	
①	マスク×〇〇箱	R2.4.15	50,000	1箱 50枚入り
②	消毒液×△△本	R2.5.20	80,000	1本□□ℓ入り
③	客席仕切り×20枚	R2.6.30	200,000	
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				
⑨				
⑩				
対象経費 計			300,000	上限 10 万円×事業所数

※ 対象経費がわかるように番号を付した証拠書類を添付してください。

※ 行が不足する場合は追加してください。

※ 税抜 50 万円以上の物品等を取得する場合は、処分(譲渡や

「上限 10 万円×事業所数」
を超える場合は、上限額を
記載してください。