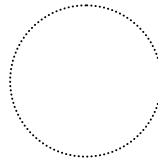
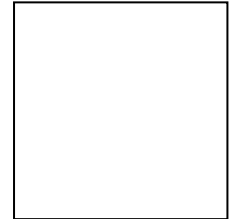


様式第1号（第6条関係）



← 捨て印押印欄



## 補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

福山市長様

〒

住 所 .....

事業者名 .....

代表者名 ..... 印

担当者名 .....

連絡先 .....

(日中連絡のとれる電話番号) .....

(メールアドレス) .....

福山市飲食店感染症対策衛生費支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、  
次のとおり、補助金の交付について申請及び請求します。

事業名：福山市飲食店感染症対策衛生費支援事業

補助金申請額(請求額) 金 \_\_\_\_\_, 000円

様式第2号「対象衛生費一覧」に経費を記入し、その税抜きの合計金額<sup>㊤</sup>に3/4を乗じた値(千円未満は切捨)を上段補助金申請額に記載してください。(上限10万円)

事業実施店舗名(屋号)

事業実施店舗住所

開始年月日

(最初の領収書の精算日)

年 月 日

完成年月日

(最後の領収書の精算日)

年 月 日