

様

〒

所在地

法人名
屋号

申請者

代表者名
氏名

職場における熱中症防止対策補助金交付申請書兼実績報告書

職場における熱中症防止対策補助金の交付を受けたいので、職場における熱中症防止対策補助金事業実施要領第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。なお、交付額が確定した際には、下記に記載の口座に振込み願います。

記

1 事業者情報

業種 (○で選択)	①小売業 ②飲食業 ③宿泊業 ④理容・美容業 ⑤製造業 ⑥建設業 ⑦運輸業 ⑧卸売業 ⑨医療・福祉業 ⑩教育・学習支援業 ⑪その他 ()		
資本金 ※法人の場合のみ	万円	従業員	人
事業者(市内事務所等)名称・住所	(名称)		
	(住所) 下松市		

2 補助金振込先

振込先	金融機関名		支店名							
	預金種目	普通・当座	口座番号							
	フリガナ									
	名義人									
	担当者		連絡先							

4 誓約・同意事項

※次の内容を確認の上、□にチェックし、代表者氏名欄に署名してください。

<input type="checkbox"/>	本補助金は予算の範囲内で交付されること、予算額に達した際には交付申請を行った場合であっても補助金の交付が行われないことを承知した上で申請します。
<input type="checkbox"/>	購入した物品が補助対象経費に該当することを確認した上で申請します。
<input type="checkbox"/>	市内の店舗等で購入した物品に係る経費のみを計上しています。
<input type="checkbox"/>	現金または振込により、代金の支払いを完了しています。
<input type="checkbox"/>	購入した物品の引き渡しを受けています。
<input type="checkbox"/>	申請内容に偽りがある場合、補助金を返還することを理解しています。
<input type="checkbox"/>	申請する事業は、国、県、市等の団体が助成する他の制度（補助金又は委託費）と重複していません。
<input type="checkbox"/>	補助金の交付後においても事業を継続する意思があります。
<input type="checkbox"/>	反社会的勢力に該当せず、今後においても、反社会的勢力との関係性を持つ意思はありません。
<input type="checkbox"/>	公序良俗に反する事業内容ではありません。
<input type="checkbox"/>	宗教活動又は政治活動を目的としていません。
<input type="checkbox"/>	市税の滞納（未納）をしていません。
<input type="checkbox"/>	申請により入手する個人情報に関し、補助金の目的の範囲内で使用されることを了承します。
私は、職場における熱中症防止対策補助金補助金の申請にあたり、上記の内容について誓約し、同意します。	
代表者氏名 ※署名	