

蟹江町新型コロナウイルス感染症対策強化支援補助金交付申請書兼実績報告書  
令和4年9月20日

蟹江町長 様

蟹江町新型コロナウイルス感染症対策強化支援補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。また、実施した事業を次のとおり報告します。

なお、補助金の交付に当たり税務資料を閲覧することは、差し支えありません。

1 申請者

個人事業主の場合は自宅の住所を記入

所在地(個人は住所)	〒497-0000 蟹江町学戸〇丁目〇番地 〇〇ビル												
名称(個人は屋号)	〇〇株式会社												
代表者役職氏名	代表取締役 蟹江 太郎										押印不要		
法人番号 (法人のみ記入)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
電話番号	090-0000-0000						担当者名			蟹江 花子			
主たる業種	サービス		資本金の額 (法人のみ記入)			1,000千円		従業員数			5人		

※「法人番号」は、国税庁から指定された13桁の番号を記載してください。

※「従業員数」は、事業主（事業主、役員、パート・アルバイトを除く。）の数を記載してください。

事業者としての主たる業種を記入

2 補助事業を実施する店舗

店舗所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ			(申請者住所と異なる場合)		
店舗名	ヘアサロン〇〇					
業種 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 飲食 <input checked="" type="checkbox"/> その他		店舗としての 主な事業内容		美容室	
着手年月日	令和3年8月23日		完了年月日		令和4年9月20日	

着手年月日：最初の備品購入日 完了年月日：最後の備品購入日

3

補助対象経費	「対象経費内訳書」の合計金額を記入		補助金交付申請額 (100円未満切り捨て)	
205,000円	9/10	300,000円	184,000円	