

記載例

別記第1号様式（第5条関係）（表面）

石狩市障がい福祉施設等新型コロナウイルス感染拡大防止補助金交付申請書

令和 年 月 日

石狩市長 加藤 龍 幸 様

申請者

住所 石狩市〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

団体名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

代表者氏名 〇〇〇 〇〇〇〇 印

補助金等の交付を受けたいので、石狩市障がい福祉施設等新型コロナウイルス感染拡大防止補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

1 補助年度	令和2年度	
2 補助金等の名称	石狩市障がい福祉施設等新型コロナウイルス感染拡大防止補助金	
3 補助事業等	(1) 名称 区分	石狩市障がい福祉施設等新型コロナウイルス感染拡大防止補助金 対象施設名：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 対象事業等：〇〇〇〇
	(2) 目的	裏面（又は別添）のとおり
	(3) 概要	裏面（又は別添）のとおり 備品等の名称等：裏面（又は別添）のとおり
	(4) 着手及び完了 予定年月日	着 手 令和 年 月 日 完 了 令和 年 月 日
4 補助金等交付申請額	円	
5 添付書類	裏面の添付資料の□欄をチェック（ <input checked="" type="checkbox"/> ）してください。 なお、添付資料を別途提出している場合は省略することができます。	

※ 補助対象者の運営する対象施設において行われる事業等が複数ある場合は、それぞれ別に申請書を提出して下さい。

※ 対象事業等は要綱別表1の事業等です。

別記第1号様式（裏面）

● 購入（導入）計画

着手及び完了予定年月日
表面のとおり
備品等購入（導入）の目的
新型コロナウイルス感染拡大防止のため空気清浄機を購入し、施設内の換気を行うこととで施設職員及び利用者の感染リスク軽減に努める。
備品等購入（導入）の概要
除湿・加湿・集塵・脱臭の効果により施設内の空気環境を整える。
備品等の名称
〇〇空気清浄機 3台

※ 任意の様式でも可（その場合、上記内容がわかるように記載すること。）

● 添付資料

- 購入（導入）計画（上記の記載があれば不要。）
- 購入した備品等の領収書（写し）
 - ※補助対象者宛であること、購入等年月日、購入先店舗等名、備品等名が必要です。
 - ※レシート等しかない場合は担当まで連絡して下さい。
- 補助金等交付申請額算出調書（別記第2号様式）