

佐渡市長 様

申請者 住 所

事業者名

代表者氏名

電話番号

（団体の場合は、団体名称及び代表者名）

年度「新しい生活様式」対応施設整備等支援事業補助金交付申請書

年度「新しい生活様式」対応施設整備等支援事業について、佐渡市「新しい生活様式」対応施設整備等支援事業補助金交付要綱第4条第1項の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

申請者の業種	<input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸・小売業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他	
補助事業を実施する店舗等の名称及び所在等（複数の店舗等で実施する場合は一覧を添付）	（フリガナ） 店舗等の名称	
	〒	従業員数 人
補助事業の区分	<input type="checkbox"/> (1) 新型コロナウイルス感染拡大防止のための店舗等の改修・改装工事 <input type="checkbox"/> (2) 新型コロナウイルス感染拡大防止のために必要な衛生用品（消耗品）の購入費 <input type="checkbox"/> (3) 新型コロナウイルス感染拡大防止のために必要な備品の購入費	
補助事業の目的及び効果	<input type="checkbox"/> (1) 密集・密接回避（身体的距離の確保等） <input type="checkbox"/> (2) 密閉回避（換気の向上等） <input type="checkbox"/> (3) 衛生管理（衛生環境の保持・改善、体調管理の徹底等）	
補助事業の内容		
補助金交付申請額 （別紙明細書①+②+③）	円（千円未満切り捨て）	
添付書類 (1) 誓約書（別紙1） (2) その他必要な書類		