（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

令和　　年　　月　　日

公益社団法人 鹿児島県トラック協会長　殿

所 在 地

会 社 名

代表者名　　　　　　　　 　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　（　　　　）

**新型コロナウィルス感染予防対策助成金交付申請書**

**（実績報告書）**

新型コロナウィルス感染予防対策助成金交付要綱第６条に基づき下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **助成申請額** | **円** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理  番号 | 物品名等 | 購入先 | 購入個数 | 購入金額（税別） | 購入年月 |
| １ |  |  |  |  | 令和　 年　 月 |
| ２ |  |  |  |  | 令和　 年　 月 |
|  | | 合計金額 | 円 | |  |

**１．物品等購入内訳書**

**２．振込先口座**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫  農協・(　　　　) | | | 支店 |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

**３．添付書類**

（１）請求書の写し（購入した物品名、個数、金額等が記載されたもの）

（２）支払いを証明できるもの（領収書の写し、振込依頼書の写し等）

**４．社会保険等の加入に係る誓約**

　弊社は、新型コロナウィルス感染予防対策助成金交付の申請に対し、社会保険等に加入していることを誓約いたします。なお、助成金受領後に新型コロナウィルス感染予防対策助成金交付要綱第８条に反していることが判明した場合、速やかに助成金を返還いたします。

　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞