

（宛先）桐生市長

住 所 _____

氏名(法人名) _____

電話番号 _____

桐生市新型コロナウイルス対策テイクアウト容器購入支援事業補助金

交付申請書兼完了報告書

桐生市新型コロナウイルス対策テイクアウト容器購入支援事業補助金交付要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 申請の概要

| | |
|--------|------------------|
| 交付申請額 | 金 _____ 円 |
| 補助対象項目 | リサイクル等可能テイクアウト容器 |
| 購入先 | |

2 交付申請額の内訳

| 補 助 対 象 項 目 | 交付申請額（円） ※税抜き |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> 紙・竹製等のバイオマス素材使用容器 | |
| <input type="checkbox"/> プラスチック製容器（生分解性・バイオマス素材配合・エコマーク認証等） | |
| <input type="checkbox"/> その他リサイクル可能容器（白トレイ等） | |
| 合 計 | |

様式第1号（第5条関係）

3 添付書類

補助対象項目に次の書類を添付すること。

| 補助対象項目 | 添付書類 |
|------------|--|
| リサイクル等可能容器 | <ul style="list-style-type: none">・飲食店営業許可証、喫茶店営業許可証等、食品営業許可を受けていることが分かる書類又はこれに代わる書類の写し・環境配慮容器に該当していることが分かる資料等の写し・補助対象経費にかかる領収書（購入日、申請者名、販売先名、購入価格が記載されているもの）又はこれに代わる書類の写し |

4 備考欄

| |
|--|
| |
|--|

誓 約 事 項

桐生市新型コロナウイルス対策テイクアウト容器購入支援事業補助金を申請するにあたり、以下の事項について誓約します。

- 1 桐生市が定める補助対象者の要件を満たしています。
- 2 申請内容について桐生市から問い合わせや現地調査、是正のための措置の求めがあった場合は誠実にこれに応じます。また、必要な範囲で税務情報及び住民基本台帳の情報を市が閲覧することに同意します。
- 3 宗教上の組織若しくは団体、政治団体に該当しません。
- 4 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律における第2項第1項第4号及び第5号並びに第5項に該当する事業者ではありません。確認のため警察へ照会されることに同意します。
- 5 事業主及び従業員は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条に規定する暴力団又は暴力団員と関係を有するものではありません。確認のため警察へ照会されることに同意します。
- 6 補助金により取得した財産について、補助金の交付の目的に従い、その適正な運用を図ります。
- 7 申請内容や誓約事項に虚偽が判明した場合は、桐生市の指示に従い、補助金の全額を返還します。

_____年__月__日

桐生市長 あて

住 所： _____

氏名（法人名）： _____

電話番号： _____

【注意事項】

- ・「誓約事項」の氏名等の記載は印刷ではなく申請者本人が署名して必ず同封してください。