別記第３号様式（第８条関係）

《別記第３号様式　記載例》

新しい生活様式対応店舗等改修補助金交付申請書兼実績報告書

令和　〇年　　〇月　　〇日
函館市長　工　藤　壽　樹　様

押印ください
（シャチハタ不可）

上記の補助事業に関し，補助金の交付を受けたいので，新しい生活様式対応店舗等改修補助金交付要綱第８条第１項第２号の規定により，関係書類を添えて申請します。

申請者	住　所 (個人事業者は自宅住所)	〒〇〇〇－〇〇〇〇 **函館市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号**																							
	氏名または事業者名および代表者職･氏名	**函館市役所株式会社　代表取締役　函館　太郎**																							
	種　別	選択	☑法人					法人番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
			☐個人事業者					生年月日	Ｔ・Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日																
	連絡先	電話番号	**0138－〇〇－〇〇〇〇**					E-mail	**〇〇@〇〇〇〇**																

改修等を行う店舗等	業種 ※○で囲んでください。	小売	保険	不動産	物品賃貸	小分類番号			事業の概要（できるだけ詳しく）																
		技術	宿泊	飲食	生活関連	7	6	2	函館市内に本店のある〇〇業の会社で，市内〇〇町の店舗で〇〇を営業しています。																
		娯楽	教育	医療	ｻｰﾋﾞｽ																				
	所在地	〒〇〇〇－〇〇〇〇 **函館市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号**																							
	名　称	**函館市役所株式会社　〇〇店**							電話番号	**0138－〇〇－〇〇〇〇**															

※　改修等を行う市内店舗等が複数ある場合は，上記以外の事業所を別紙へ記載してください。

補助事業	目的・概要等	別紙「事業実績書」のとおり
	着手日 完了日	着手　令和　２年　９月　１日 完了　令和　２年　９月１５日
	補助事業に要する経費	金　１５０，０００円
	補助対象経費	金　１５０，０００円
	交付申請額	金　１００，０００円

補助金の交付は，下記により口座振替払いとしていただきたく申し出ます。

振込先口座	金融機関	**〇〇〇**	(銀行) 信用金庫 信用組合 協同組合					支店名	預金種目	口座番号（右詰めで記入）															
								〇〇〇支店	**普通**	○	○	○	○	○	○	○									
	フリガナ	**ハコダテシヤクショ　ダイヒョウトリシマリヤク　ハコダテ　タロウ**																							
	口座名義人	**函館市役所株式会社　代表取締役　函館　太郎**																							

（注）ゆうちょ銀行の場合は「記号番号」を記入せず，「支店名」「口座番号」をそれぞれの欄にご記入ください。
※　必ず申請者名義の口座を指定してください。