

様式 1

新型コロナウイルス感染症対応販路開拓支援助成金交付申請書

令和 年 月 日

高島市 商工会長 様

事業所在地

事業所名

代表者氏名

印

TEL

FAX

新型コロナウイルス感染症対応販路開拓支援助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。尚、交付決定時には下記の振込先口座へ送金下さい。

記

事業実施日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
実施内容	

事業費総額	補助対象経費 (税抜)	助成申請額
円	円	円

※助成申請額は、対象となる経費の10分の10（千円未満切捨）で、上限は1事業所5万円。

【その他提出書類】

- (1) 申請時チェックリスト
- (2) 販路開拓（展示会出展・広告宣伝）費用が記載された請求書コピー等
- (3) 支出を証明できる書類（振込依頼書及び通帳コピー 等）
- (4) 展示会内容写真、チラシ、パンフレット、情報誌等販路開拓の実績が確認できるもの

助成金の振込先 （個人事業主は事業主名口座、法人は法人口座限定）

※滋賀銀行の市内支店以外の金融機関の場合は振込手数料を差し引いて振り込みいたします

金融機関名		支店名	
預金種類	<input type="checkbox"/> 普通預金 ・ <input type="checkbox"/> 当座預金	口座番号	
フリガナ (必須)			
口座名義			

(商工会受付欄 令和 年 月 日)