

1

様式第1号

補助金等交付申請書

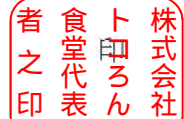
記入例

年 月 日

(あて先)所沢市長

法人の場合には、
職名、代表者氏名、代表者印を
押印してください。

申請者 〒359-8501
住所又は所在地 所沢市並木1-1-1
氏名又は団体名 株式会社 ところん食堂
及び代表者氏名 代表取締役 所沢 太郎



対象店舗の住所、店名
実際に連絡を取り合うことができる
担当者名、連絡先、E-MAIL アドレス

事業所の所在地 所沢市美原町1-1-1
屋号 又は 商号 トころん食堂 新所沢店
担当者名 並木
連絡先 090-0000-
E-MAILアドレス tokoron-syokudou@mail.com

所沢市補助金等交付規則第5条の規定により、次のとおり申請します。

補助年度	令和2年度	補助金等の名称	所沢市テイクアウト等事業転換支援事業補助金
補助事業等の目的及び内容	新型コロナウイルス感染症の拡大により、収入が激減したためテイクアウト事業を開始した		
補助事業等の効果	テイクアウトを開始することで減少した売上を補填したい		
補助事業等の経費所要額	300,000円		
補助金額	100,000円		
補助事業等の着手年月日及び完了年月日(予定)	着手	令和2年4月1日	完了
			令和2年6月30日
添付書類	1 事業計画書 2 収支予算書 3		
担当課処理欄			

「新型コロナウイルス感染症」
についてご記入ください

着手日は、4月1日以降でテイクアウト等の事業を行っている日

事業の完了日は、事業の着手日の
3か月後を記入

注 印の欄は、記入しないでください。

②

記入例

年 月 日

「所沢市テイクアウト等事業転換支援事業補助金」事業計画書

1 事業所の名称、 屋号又は商号	トコロん食堂 新所沢店	
2 事業名	所沢市テイクアウト等事業転換支援事業	
3 事業期間	令和 2年 4月 1日 ~ 令和 2年 6月30日	
4 事業に要する経費	300,000円 (詳細は別紙「収支予算書」のとおり)	
5 交付申請額	100,000円 (事業に要する経費の9/10 上限10万円)	
6 実施内容	テイクアウト事業を開始すべく、チラシ作成、容器購入、販売員の確保を行う。	
7 実施に至った経緯	新型コロナウイルス感染症の拡大を起因として下記のとおり、売上高の減少が生じているため	
	(A) 4月の売上高等	(B)前年の 4月の売上高等
	200,000円	400,000円
(B) - (A) = 200,000円 (50%減少)		

交付申請書の着手日・完了日と一致していること

開店時期により、前年同月の売上高がない場合には、新型コロナウイルス感染症の拡大の影響が出る前の月の売上高を記入してください。

「所沢市テイクアウト等事業転換支援事業補助金」収支予算書・決算書

事業所の名称、 屋号又は商号	ところん食堂 新所沢店
-------------------	-------------

1 収入

科目	金額(円)			備考
	予算額	決算額	差引	
市の補助金	100,000			
自己資金	200,000			
合計	300,000			

申請時は空欄のまま

2 支出

科目	金額(円)			備考
	予算額	決算額	差引	
対象 経 費	チラシ代	20,000		
	パック代	20,000		
	消耗品代	20,000		
	人件費 (3か月分)	240,000		
	小計	300,000		
小計				
合計	300,000			

申請時は空欄のまま、実績報告時に記入してください

収入の合計額と支出の合計額が同額となるように計上してください。

これからテイクアウト等の事業を開始する場合には、見込み額を記入してください。

< 支出内訳 >

添付書類 添付書類は写しをお願いします。

予算提出時 : ア.見積書 イ.カタログ ウ.その他経費を確認できる資料 等
(3万円以上の物品をこれから購入する場合には、見積書を提出してください)

決算提出時 : ア.領収書 イ.その他経費を確認できる資料 等

誓約書

所沢市長 様

住所又は所在地 所沢市並木1-1-1
氏名又は団体名 株式会社 ところん食堂
及び代表者氏名 代表取締役 所沢 太郎
事業所の所在地 所沢市美原町1-1-1
所 在 地
屋号 又は 商号 トころん食堂 新所沢店



「所沢市テイクアウト等事業転換支援事業補助金」の申請にあたり、当社（私）は下記事項について誓約いたします。

なお、この誓約に反した場合は、同補助金交付の返還等のいかなる措置を受けても異存ありません。

記

- 1 当社（私）及び当社の役員並びに使用人は、暴力団等の関係者ではありません。
また、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律及び所沢市暴力団排除条例（平成24年条例第32号）第2条第2号のいずれにも該当しません。
- 2 暴力団や暴力団と関係がある企業との私的交際等いかなる名目であっても関係を持たず、暴力団等の不当介入に対しては、貴市や警察等の関係機関と協力の上、その排除に努めます。
- 3 市が必要と認めた場合には、所沢市暴力団排除推進活動の趣旨にのっとり、所沢警察署に照会することに同意します。
- 4 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律及び所沢市暴力団排除条例（平成24年条例第32号）第2条第2号に該当する者を下請負人（一次及び二次下請負以降すべての下請負人を含む。）、再委託人又は資材、原材料業者等としません。
- 5 市税の未納金がある場合には、収税課にて納税に関する相談を行います。
- 6 市が必要と認めた場合には、補助金の交付決定に必要な居所、事業所、課税及び納税その他関係書類を提出します。
- 7 テイクアウト・宅配への事業転換を行った飲食店等の情報を集約したチラシ、市の広報誌、市ホームページや埼玉県が運営する「埼玉県お持ち帰りグルメ応援サイト」等に店舗情報を掲載することに同意します。

年 月 日

(あて先)所沢市長

法人の場合には、
職名、代表者氏名、代表者印を
押印してください。

対象店舗の住所、店名
実際に連絡を取り合うことができる
担当者名、連絡先、E-MAIL アドレス

補助事業者 〒359-8501
住所又は所在地 所沢市並木1-1-1
氏名又は団体名 株式会社 ところん食堂
及び代表者氏名 代表取締役 所沢 太郎
事業所の所在地 所沢市美原町1-1-1
屋号又は商号 トころん食堂 新所沢店
担当者名 並木
連絡先 090-0000-
E-MAILアドレス tokoron-syokudou@mail.com

株式会社
ところん
食堂代表
者之印

所沢市補助金等交付規則第15条第2項の規定により、次のとおり請求します。

交付決定 年月日	空欄のまま	番 号	空欄のまま
補助年度	令和2年度	補助金等 の名称	所沢市テイクアウト等事業転換 支援事業補助金
補助事業等の名称	所沢市テイクアウト等事業転換支援事業		
補助事業の 交付決定通知額 交付確定額	空欄のまま		
補助金等の既交付額	年 月 日 交付	0円	
	年 月 日 交付	0円	
	年 月 日 交付	0円	
	計	0円	
今回交付請求額	100,000円		
未交付額	円		
添付書類	1 補助金等交付決定通知書又は補助金等 確定通知書の写し		

振込口座

口座名	株式会社ところん食堂 代表取締役 所沢 太郎		
口座名(カナ)	カブシキガイシャ トコロンショクドウ ダイヒョ ウトリシマリヤク トコロザワ タロウ		
金融機関名	支店名	口座の種類	口座番号
所沢銀行	所沢支店	普通預金 当座預金	1234567
()	()		