411	100	S 1 - 11			
クリー	ーム色の	リセル	に記入	l) (トでい

	公社記入欄
受付番号	
受付日	
審杳者	

公益財団法人東京都中小企業振興公社

理 事 長 殿

令和4 年 3 月 2 日

感染症対策サポート助成事業 【消耗品購入コース(一般枠)】申請書

記載のとおり、必要書類を添えて、助成金の交付を申請します。また、別紙の事項について、誓約します。

知を	1	申請者の			記記載住所を、個人	、事業主の場合	合は開業届	の都内事業	所の住所を記力	してくだ	ごさい		
大分類		所在地	T 00	0000	東京	₹都○○□	XOO!	町〇-〇-	\bigcirc		3屋番号まで	*明確	
(フリガナ			カフ	ブシキガイ	シャ〇(00000	フリガ	 ナの入	力漏れに注	意	
代表者 氏名 東京 公男 東京 公男 東京 公男 大分類を選択してから中分類を選んでください 大の事態におよります。 本部語についての連絡先・書類送付先 必ず記入して下さい 東京部〇区〇町〇一〇一 東京部〇区〇町〇一〇一 東京部○区〇町〇一〇一 大大の東線先・書類送付先 「東京部〇区〇町〇一〇一 東京部〇区〇町〇一〇一 東京部〇区〇町〇一〇一 東京部〇区〇町〇一〇一 東京部〇区〇町〇一〇一 東京部〇区〇町〇一〇一 大大の連知と作り、 東京部〇区〇〇町〇一〇一 東京部〇区〇町〇一〇一 東京部〇区〇下〇一〇 東京部〇区〇下〇一〇 東京部〇区〇下〇一〇 東京部〇区〇下〇一〇 東京部〇区〇下〇一〇 東京部〇区〇下〇一〇 東京部〇区〇下〇一〇 東京部〇区〇下〇一〇 東京部〇区〇下〇一〇 東京部〇区 東京部 東京部の 東京の 東京部の 東京の						株式会	社()()	00					
 氏名 東京 公男 日 東京 公男 日 東京 公男 東京 公男 東京 公男 東京 公男 大分類を選択してから中分類を選んでください とちらかにチェックを入れてください アビウン 大さい ※上記内容は都内中小企業者等と判断するための必須事項となりますので漏れのないよ。 2 本申請についての連絡先・書類送付先・必ず記入して下さい 中間についての連絡先・書類送付先・必ず記入して下さい 中間についての連絡先・書類送付先・必ず記入して下さい 中間についての連絡先・書類送付先・必ず記入して下さい 全本人に適知したことといたします。 マ対策実行支援事業(※)」に申請し、交付決定適知を(※令和2年6月18日〜令和2年12月28日申請受付) 4 過去に「中小企業等による感染症対策助成事業(※)」に申請し、交付決定適知を(※令和2年6月18日〜令和2年12月31日申請受付) 会計事業所数 おとなることがあります。) 受領した / 受領していない 受領した / 受領していない 受領した / 受領していない 東京 が変した / 受領していない 東京 が変した / 受領していない 東京 が変した / 受領していない 東京 が表に「中小企業等による感染症対策助成事業(※)」に申請し、交付決定適額となることがあります。) 大本人に適知したことといたします。 マグ (※令和2年6月18日〜令和3年12月31日申請受付) 日本 (※令和2年12月28日申請受付) 日本 (※令和2年1月2月28日申請受付) 日本 (※令和2年1月2月2日申請受付) 日本 (※令和2年1月2月2日申請受付) 日本 (※令和2年1月2月2日申請受付) 日本 (※令和2年1月2月2日申請受付) 日本 (※令和2年1月2月2日申請受付) 日本 (※令和2年1月2月2日申請受付) 日本 (※令和2年1月2日申請受付) 日本 (※今和2年1月2日申請受付) 日本 (※令和2年1月2日申請受付) 日本 (※令和2年1月2日申請受付) 日本 (※令和2年1月2日申請受付) 日本 (※令和2年1月2日申請受付) 日本 (※令和2年1月2日申請受付) 日本 (※本2年1月2日申請しませんできないのではないのではないのではないのではないのではないのではないのではないのでは			フリガナ	トウキョウ	キミオ	法人:法人印 個人:個人印]						
大の類を選択してから中分類を選択してから中分類を選及人でください 大の類を選択してから中分類を選及人でください 大の類のではなく手渡しとなります。		代表者	氏名	東京	公男		役	職	代表取締役				
			大分類	I_缶	<u>売業・小売業</u>		中分	分類 · 名称	56 2	<u> </u>	品小売業		
というのにチェックを入れてください 一部の場合、押印は不要で 大さい 東京都の区の世界・書類送付先 大さい 東京都の区の町 一					(でください	`]			
####################################		てください	〇法人	◎ 個人事業主		1,00	00,000		(犯)	RAZ)	5	<u> </u>	
**上記内容は都内中小企業者等と判断するための必須事項となりますので漏れのないよと本申請についての連絡先・書類送付先・ ので、書類送付先住所には受取人がいるようにしてください。 (本申請についての連絡先・書類送付先・ ・東京都〇〇区〇〇町〇・〇・〇・〇・〇・〇・〇・〇・〇・〇・〇・〇・〇・〇・〇・〇・〇・		※! どち	ららかに	チェックを入れ	てください	10	印は不要						
全事請についての連絡先・書類送付先		※上記内容に	よ都内中小	企業者等と判断する力	こめの必須事項とな		れのない。	F-3					
住所	2				·# \		-				3 安取人かいる	۰۴ [
日中歌がる 電話番号(※)	1	Ţ	000	0-000						· 			
 電話番号(※)		住所			東京	都〇〇区		0-0-0					
公社から発送する文書は、全てこの 2 「本申請についての連絡先・書類送付先」欄に記載されている住所に郵送します。この欄に記載の住所への送付をもって、申請者ご本人に通知したことといたします。				00-000	-0000	E-m	ail		0000	0@0	000		
 の連絡先・書類送付先」欄に記載されている住所に郵送します。この欄に記載の住所への送付をもって、申請者で本人に通知したことといたします。 (対策実行支援事業(※)」に申請し、交付決定通知を(※令和2年12月28日申請受付) 4 過去に「中小企業等による感染症対策助成事業(※)」に申請し、交付決定通知を(※令和3年1月4日~令和3年12月31日申請受付分ける。 (※令和3年1月4日~令和3年12月31日申請受付分ける。 (※参加3年1月4日~令和3年12月31日申請受付分ける。 (※参加3年1月4日~令和3年12月31日申請受付分ける。 (※参加3年1月4日~令和3年12月31日申請受付分ける。 (※参加3年1月4日~令和3年12月31日申請受付分ける。 (※参加3年12月31日申請受付分ける。 (※参加3年12月31日申請受付分ける。 (※参加3年12月31日申請受付分ける。 (※参加3年12月31日申請受付分ける。 (※参加3年12月31日申請受付分ける。 (※参加3年12月31日申請受付の。 (※参加3年12月31日申請受		7	リガナ			00	00 00	000					
 の連絡先・書類送付先」欄に記載されている住所に郵送します。この欄に記載の住所への送付をもって、申請者で本人に通知したことといたします。 (対策実行支援事業(※)」に申請し、交付決定通知を(※令和2年12月28日申請受付) 4 過去に「中小企業等による感染症対策助成事業(※)」に申請し、交付決定通知を(※令和3年1月4日~令和3年12月31日申請受付分ける。 (※令和3年1月4日~令和3年12月31日申請受付分ける。 方合計事業所数 都内に限ります 1 事業所数を入力してください。 6 助成金振込口座 	,	八分から登	公子オスコ	ケ聿ゖ	2 「未由誄にん	21.7							
Last この欄に記載の住所への送付をもって、申請者							00 C	00				1	
 ご本人に通知したことといたします。 〈対策実行支援事業(※)」に申請し、交付決定通知を (※令和2年6月18日~令和2年12月28日申請受付) 4 過去に「中小企業等による感染症対策助成事業(※)」に申請し、交付決定通 受領した / 受領していない 受領した / 受領していない で (※令和3年1月4日~令和3年12月31日申請受付分 円を描くには、メニューバーの「挿入」タブをクリックし、「図>図形」から○を選んでください 都内に限ります 1 (国金融機関 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○						建土	かいナンフ・	- \-+5+11+	+ \				
						R13 F1	別となる。	_とかめりま	9。)				
(※令和2年6月18日~令和2年12月28日申請受付) 4 過去に「中小企業等による感染症対策助成事業(※)」に申請し、交付決定通知を受領した / 受領していない 受領した / 受領していない 受領した / 受領していない を計事業所数	>	く対策宝紀	行支援重	(業(※)」に由語し	交付 決定通知	<u>~</u>	イン等に	基づ	受領した	/	受領してい	ない	
4 過去に「中小企業等による感染症対策助成事業(※)」に申請し、交付決定通知を 受領した / 受領していない (※令和3年1月4日~令和3年12月31日申請受付分合計事業所数 円を描くには、メニューバーの「挿入」タブをクリックし、「図>図形」から○を選んでください 都内に限ります 事業所数を入力してください。 6 助成金振込口座 事業所数を入力してください。 一つのである 電船機関 「日本 日本 日						-			<u>ا</u> ا	ちらかC	をしてください		
Temp	4	過去に「中)」に申請し	.、交付?	夬定通		/		ない	
Total		(※令和3年	₹1月4日	~令和3年12月31		- 6 III 4 x			- 517 -		\$ 6		
都内に限ります 1 第業所数を入力してください。 事業所数を入力してください。 金融機関コード 支店コード (信金 信組 フリガナ ロ座番号 ロ座 名義人 単調・当座 ののののでは利用することができないのでご留意ください。	5	合計事業	所数		F	_					/をクリック	し、	
事業所数を入力してください。 事業所数を入力してください。 金融機関 ○○○		お中に	·R⊟ (. 1 ==	- 1	(共元)	1凶~凶卅	シ」から	∪を選ん	でくたさい	١			
6 助成金振込口座 銀行 (記行 (記行			アング	9		7 	/ 4 ° L ·				. = 1.7		
金融機関 ○○○ 支店 フリガナ ○○○ 種目(Oをしてください) 口座番号 口座 普通・当座 ○○○ ○○○○ ※編込口座3よび口座名義人が確認できる書類の提出が必要となります。 ※編込口座3よび口座名義人が確認できる書類の提出が必要となります。 該当するものに○をつけてください 該当するものに○をつけてください	6	助成金挑	長込口座)	人力して・	くたさし	,°	仝画松門-	7_ ["]	士作っし		
フリガナ 口座 普通・当座 中請者の口座情報をご記入ください。第三者の口座は利用することができないのでご留意ください。 該当するものに○をつけてください 該当するものに○をつけてください		金融機関	0000	信金	000			支店					
口座 名義人 **振込口座名義人が確認できる書類の提出が必要となります。 **振込口座名義人が確認できる書類の提出が必要となります。 **振込口座名義人が確認できる書類の提出が必要となります。 ** 該当するものに○をつけてください * * * * * * * * * * * * *		フリガナ						種目(○を	してください)		口座番号		
名義人 ※振込口座および口座名義人が確認できる書類の提出が必要となります。 ※新込口座は表表が確認できる書類の提出が必要となります。 該当するものに○をつけてください。第三者の口座は利用することができないのでご留意ください。		口座						<u> </u>					
※振込口座名義が確認できる書類の提出が必要となります。 ※振込口座名義が確認できる書類の提出が必要となります。 該当するものに○をつけてください。第三者の口座は利用することができないのでご留意ください。 該当するものに○をつけてください		名義人		C	0 00			世 通	・当座	0 0	0000	0	
該当するものに○をつけてください			•			"由語耂	の口座情報を	※振込口座	および口座名義人 第三者の口座は利	が確認でき	る書類の提出が必要と ができないのでご留着	 こなります。 ほください	
				該当するものに	:○をつけてく: 		-V⊢ÆIR+Ø3						

7 事業所概要

10事業所以上の場合はコピーして

記入例

クリーム色のセルに記入して下さい

【兄	本 】		HONCNI					
住所 例		〒123-4567 東京都千代田区神田**町1-2-3 **ヒ	い4階					
נילו	(フリガナ) 事業所名	カブシキガイシャ ***株式会社 ***	事業所 電話番号	03-*****				
【記	入欄】							
事業所	住所	〒 000-000 東京都00区00町0-0-0						
所 1	(フリガナ) 事業所名	(カブシキガイシャ○○○ コスメ○○ (株式会社○○○○ コスメ○○ ○		事業所 電話番号	00-0000-0000			
事業	住所	中請するすべての事業所		てください	١٠.			
事業所2	(フリガナ) 事業所名	事業所数は「申請書1(1 ^枚 事業所数と一致します	実施店舗数	舗数」記載の				
事	住所	〒						
事業所3	(フリガナ) 事業所名	()	事業所電話番号				
事業所	住所	Ŧ						
所 4	^(フリガナ) 事業所名	()	事業所 電話番号				
事業所	住所	〒						
所5	^(フリガナ) 事業所名	()	事業所 電話番号				
事業所	住所	〒						
所 6	(フリガナ) 事業所名	()	事業所 電話番号				
事業所	住所	₸						
所 7	(フリガナ) 事業所名	()	事業所 電話番号				
事業所	住所	〒						
所 8	^(フリガナ) 事業所名)	事業所 電話番号				
事業所	住所	〒						
所 9	(フリガナ) 事業所名	()	事業所 電話番号				
事業所	住所	₸						
1 0	^(フリガナ) 事業所名	()	事業所 電話番号				

10枚以上ある場合はコヒ

記入例

クリーム色のセルに記入して下さい

(単位:円)

			L			(半加	ī:円)		
⊠o.	購入日	購入店名	(助成対象となる消	入品名 無品のみ記入してください)	税込	金額	税抜金	金額	公社記入欄
例	R4.1.1	アキハバラマート 神田店	消毒	液、マスク	4,8	305	4,36	68	
【記》	入欄】				ЖЕхс	elの場合	、税抜金	額は自	動入力されます
1	R4.1.13	ドラッグ〇〇	;	肖毒液	13,	200	12,0	00	
2	R4.1.23	ホームセンター〇〇	ソーシャル 誘 ^さ	ルディスタンス 導シール	2,2	200	2,00	00	
3									
4									
5	Excel入	力の場合自動で計算されま	ます。						
6									
7									
8									
9									
10								/	
				合計	15,	400	14,0	00	
※助	成対象経費	の消耗品のみご記載ください	١,	<i>`\</i>			(24 / L -	·Ш/	/
			1	税抜金額合計×2 (千円未満切り捨	2/3 T)	9,0	<u>(単位</u> 000	円	
	(1)(2)(0) ·	うち金額が低い方が交付予	2	【助成限度額】 合計事業所数×100,00	00円	100,	000	円	
	定額(総	額)となります。申請書1 ご金額を記入して下さい。		交付予定額 (総額)		9,0	000	円	
			<u></u> ЖЕх	celの場合、金額は自	自動入力	りされま	す		

領収書・レシート貼付シート	

理事長殿

感染症対策サポート助成事業【消耗品購入コース(一般枠)】 申請に係る誓約書

公益財団法人東京都中小企業振興公社(以下、「公社」という。)が実施する感染症対策サポート助成事業 【消耗品購入コース(一般枠)】を申請するにあたり、下記のことを誓約します。

なお、誓約した事実と内容が異なった場合、交付決定の取り消しや助成金の返還を求めることがありますのでご注意ください。

記

1	当該助成事業は「協力金」や「融資」とは異なり、今後の事業活動に関する取り組み経費の一部について助成金額を交付するものであることを理解しました。
2	当該助成事業の募集要項の記載内容を熟読し、申請書に虚偽の記載がないことを誓約します。
3	募集要項における「16 申請要件」のすべての要件を満たしています。
4	(過去に公社から助成金の交付を受けている場合)「企業化状況報告書」や「実施結果状況報告書」等が未提出ではありません。
5	本申請経費は、申請者自身が経費を負担し、自社の感染症対策に使用する消耗品の購入費です。
6	助成事業の実施に当たっては、必要な許認可を取得し、関連法令を遵守します。
7	募集要項に掲載の「反社会的勢力排除に関する誓約事項」について誓約します。
8	自社と資本関係のある会社、役員等(これに準ずる者を含む)又は社員を兼任している会社、代表者及び代表者の三親等以内 の親族が経営する会社等との取引にかかる費用が助成対象経費に含まれていません。
9	募集要項の「15 審査通過の取消し及び助成金の返還」に基づき助成金支払い決定の取り消し又は助成金の返還請求がなされる場合があることを理解しました。
10	公社職員等による検査・調査に協力します。

