

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

京丹後市長 様

住 所

事業所名称

代表者氏名

印

連絡先

京丹後市事業所等PCR検査等費用補助金交付申請書兼請求書

京丹後市事業所等PCR検査等費用補助金交付要綱に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請するとともに申請額を請求します。

なお、本補助金の交付決定等にあたり、市税等の課税・納付状況について税務資料その他の公簿等により確認されることに同意します。

記

1. 交付申請額（請求額） _____円 （千円未満切捨て）

2. 添付書類 従業員名簿
補助対象経費の領収書の写し
直近の確定申告書（所得税・法人税）又は市府民税申告書の写し
その他※（ ）

※その他は、確定申告書等の代替書類がある場合にご記入ください。

6. 領収書等添付様式

領収書を貼付してください。

宛名が申請者（申請会社）名義で、経費の明細がわかる領収書（明細が不明な時は、見積書又は請求書も貼付してください）