

年 月 日

（あて先）三芳町長

法人番号（法人のみ）									

企業名又は商号  
代表者氏名



三芳町持ち帰り・宅配サービス導入支援事業補助金申請書兼請求書

三芳町持ち帰り・宅配サービス導入支援事業補助金交付要綱第5条に基づき、三芳町持ち帰り・宅配サービス導入支援事業補助金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

なお、申請書類一式に虚偽がないことを宣誓します。

所在地	〒		
事業開始年月	年	月	
サービスの内容	持ち帰りサービス ・ 宅配サービス		
サービス開始年月	年	月	
導入経費	円		
今後の事業予定	今後、町内で1年以上事業を営む意思がある（はい・いいえ）		
振込口座	金融機関名		
	支店名		
	口座種別	普通・当座	口座番号
	口座名義		
連絡先	部署名		担当者名
	電話番号		FAX番号
	E-mail		

添付書類

- 町内に補助金の交付に係る飲食店が存することが確認できる書類（町に開業等に関する届出書を提出していない者に限る。）
- 補助金の交付に係る飲食店の営業に必要な許可証の写し
- 持ち帰りサービス又は宅配サービスを令和2年2月1日以後に新たに始めたことが分かる印刷物、店舗写真、導入経費に関わる資料
- 会社名義（法人）又は事業主名義（個人）の通帳のうち見開きの振込口座が分かるページの写し

※振込口座は、法人の場合は会社名義、個人事業主の場合は代表者名義の口座を指定してください。  
※町に開業等に関する届出書を提出している事業者については、申請書受領後、営業の実態を確認させていただきます。