

記入日：令和 年 月 日

大江町長 松 田 清 隆 殿

住 所
名 称 及 び
代 表 者 氏 名

㊟

大江町オンライン化促進支援事業費補助金交付申請書（兼実績報告書）

表記補助金の交付を受けたいので、大江町補助金等の適正化に関する規則第 5 条及び令和 2 年度大江町オンライン化促進支援事業費補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定に基づき、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

1 申請者

(フリガナ) 名称 (商号または屋号)			
主たる業種		【以下のいずれか一つを選択してください】 ① () 製造業、建設業、運輸業、農林水産業等その他下記以外の業種 ② () 卸売業、 ③ () サービス業、 ④ () 小売業	
常時使用する 従業員数※2	人	*常時使用する従業員がいなければ、「0人」と記入してください。 *従業員数が中小企業・小規模事業者の定義を超える場合は申請できません。	
連絡 担 当 者	(フリガナ) 氏名		役職
	住所	(〒 -)	
	電話番号		携帯電話番号
	FAX 番号		E-mail アドレス

【振込口座】

金融機関名 <small>(ゆうちょ銀行を除く)</small>	支店名	分類	口座番号 <small>(右詰めでお書きください)</small>	(フリガナ) 口座名義
1 銀行 5 農協 2 金庫 6 漁協 3 信組 7 信漁連 4 信連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1 普通 2 当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号		口座番号 <small>(右詰めでお書きください)</small>	(フリガナ) 口座名義

2 補助事業の概要

テレワーク形態	【以下のいずれかを選択してください（複数選択可）】 ①（ ）在宅勤務、②（ ）モバイルワーク、③（ ）サテライトオフィス勤務 ④（ ）Web会議・商談、⑤（ ）その他（ ）
テレワーク対象者数	計（ ）名 内訳：①常時使用する従業員（ ）名、②経営者（ ）名
テレワーク環境の整備期間	令和 年 月 日（ ）～ 令和 年 月 日（ ）

※補助事業の開始日は令和2年4月7日まで遡及可能

※補助事業の完了予定日は最長で令和3年2月12日まで

3 経費明細（補助対象経費および補助金交付申請額）

※消費税の適用に関する事項（該当するものに☑）

課税事業者・・・補助対象経費欄「税抜き」で記載

簡易課税事業者 免税事業者・・・補助対象経費欄「税込み」で記載

経費区分	内容・必要理由	経費内訳（単価×回数）	補助対象経費
（1）補助対象経費合計			
（2）補助金交付申請額（千円未満切捨て、上限100万円）			

※経費区分には、「①機器等購入費」から「⑤使用料」までの各費目を記入してください。

4 その他添付書類

（1）テレワーク環境整備計画書（様式2）

（2）補助対象事業に係る費用がわかる資料の写し（契約書、納品書、請求書、領収書（内容記載のあるもの）等）

大江町オンライン化促進支援事業費補助金交付決定通知書

殿

大江町長 松田清隆 印

令和2年 月 日付けで申請のあった表記補助金について、下記のとおり決定したので、大江町補助金等の適正化に関する規則第6条及び大江町オンライン化促進支援事業費補助金交付要綱第7条の規定により通知します。

記

交付決定額

円