大口町内事業者休業時支援補助金確定報告書・追加交付請求書

　　年　　月　　日

　大口町長　様

所在地（住所）

名称（屋号）

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け大企支第　　　号で交付決定を受け、大口町内事業者休業時支援補助金交付要綱第８条第２項の規定による概算払で受領した同補助金について、事業活動を停止した日数が確定しましたので報告します。

記

１　確定した事業活動を停止した日数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業活動を停止した日数（Ａ） |  | 日 |
| 概算払いを受けた額 |  | 円 |
| 算定した補助金額  （（Ａ）×１０，０００円） |  | 円 |
| 差額 |  | 円 |

（添付書類）

（１）申請（請求）額算定表（様式第２）

（２）事業活動を停止したことが分かる書類

２　追加交付請求額（日数の確定により追加交付を受ける場合は、記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請（請求）金額 |  | 円 |

３　振込先口座（日数の確定により追加交付を受ける場合は、記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード  ・名称 |  | | | |  |  | |  | |  | □銀行　□農協  □金庫　□組合 | | | | |
| 支店コード  ・名称 |  | | | |  |  | |  | |  | □本店　□支店  □支所　□出張所 | | | | |
| 種別 | □普通　□当座 | 口座番号 | |  | | |  | |  | | |  |  |  |  |
| 口座名義 |  | | フリガナ | | | | |  | | | | | | | |

※振込先口座は、申請者と同一名義の口座としてください。ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の７桁の番号）を記入してください。

※この報告書は、追加交付決定した場合は、補助金の請求書として取り扱います。