

守口市ものづくり企業等経営持続助成金申請書

私は、守口市ものづくり1 法人にあっては、13桁の 網第6条の規定により、下記のとおり申請します。
番号をご記入ください。

1. 申請者の情報

区分 (□に✓)	<input checked="" type="checkbox"/> 中小法人		<input type="checkbox"/> 個人事業主										
法人番号 (法人のみ記載)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
法人名・屋号	フリガナ モリグチカブシキガイシャ 守口株式会社												
所在地 (法人は本社所在地) (個人は申請者住所)	〒 5 7 0 - 0 0 0 0 守口市守口●丁目○番△号												
代表者 役職・氏名	フリガナ モリグチ タロウ 代表取締役 守口 太郎												
担当者氏名	フリガナ モリグチ イチロウ 守口 一郎												
業種 (□に✓)	<input checked="" type="checkbox"/> 製造業		資本金 出資金		10,000,000		円		常時使用する 従業員数		30		人
	<input type="checkbox"/> 卸売業												

「常時使用する従業員」とは、労働基準法の規定に基づく「予め解雇の予告を必要とする者」をさします。パート、アルバイト、派遣職員、契約社員、非正規社員及び出向者も含まれる場合があります。詳しくは、中小企業庁HP FAQ Q3を参照 https://www.chusho.meti.go.jp/faq/faq/faq01_teigi.htm#q3

2. 守口市内所在の事業所の情報

区分 (□に✓)	<input type="checkbox"/> 小規模事業所※1		<input checked="" type="checkbox"/> 小規模事業所以外の事業所※2										
事業所名・屋号	フリガナ <input checked="" type="checkbox"/> 1. 申請者の情報の法人名・屋号と同様												
所在地	事業内容が分かるよう、できるだけ具体的に記載してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 申請者の情報の所在地と同様 <input type="checkbox"/> この所在地に郵送する												
事業の内容	金属製品製造業 (板金加工)		業種 (□に✓)		<input checked="" type="checkbox"/> 製造業		常時使用する 従業員数※2のみ		30		人		
			<input type="checkbox"/> 卸売業										

※1 1事業所当たりの常時使用する従業員数が、製造業は20人以下、卸売業は5人以下の事業所
注：守口市内所在の事業所が複数ある場合は、別紙にご記入ください。

小規模事業所以外の事業所の場合のみ、ご記入ください。

3. 申請金額

区分	計算式	合計金額
小規模事業所	か所 × 10 万円	(A) 万円
	1 か所 × 20 万円	(B) 20 万円
	(A+B)	20 万円

「4.助成金振込口座情報」に誤りがある場合、交付に遅れが生じますので、再度ご確認ください。

4. 助成金振込口座情報

金融機関名	●●銀行																						
支店名	○支店																						
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通		<input type="checkbox"/> 当座		<input type="checkbox"/> その他		口座番号		1		2		3		4		5		6		7		
口座名義人 (カナ)	モリグチ (カ) ダイヒョウトリシマリヤクモリグチタロウ																						

ゆうちょ銀行もご指定いただけますが、記載方法が異なりますので、下記リンクを参照ください。
https://www.jpbank.japanpost.jp/kojin/sokin/koza/kj_sk_kz_furikomi_ksk.html

【2ページ目へ続きます】

5. 業種別ガイドラインに基づく事業（※該当する口にチェックをしてください。複数回答可）

対策例	助成金対象事業例
体調管理等	<input checked="" type="checkbox"/> 非接触温度計（ハンディタイプ） <input type="checkbox"/> 非接触温度センサー（サーモグラフィ） <input type="checkbox"/> PCR検査 <input type="checkbox"/> 抗原検査
飛沫感染防止	<input checked="" type="checkbox"/> アクリル板 <input type="checkbox"/> パーテーション <input type="checkbox"/> ビニールカーテン <input type="checkbox"/> マスク
手洗いの徹底	<input type="checkbox"/> センサー式水道蛇口（後付け） <input type="checkbox"/> 石鹸 <input checked="" type="checkbox"/> アルコール消毒液
作業スペース、倉庫等の換気	<input type="checkbox"/> 空気清浄機 <input type="checkbox"/> サーキュレーター <input type="checkbox"/> 換気設備の新設 <input checked="" type="checkbox"/> CO2モニター
適切な保湿	<input type="checkbox"/> 加湿器
工程毎の区域の整理	<input type="checkbox"/> フロアマーカ
定期的な消毒	<input checked="" type="checkbox"/> アルコール消毒液 <input type="checkbox"/> 次亜塩素酸ナトリウム溶液 <input type="checkbox"/> エタノール <input type="checkbox"/> ペダル式消毒液スタンド <input checked="" type="checkbox"/> 自動アルコール噴霧器
その他	

業種別ガイドラインについては、申請要領P2をご覧ください。

誓約・同意事項

全ての項目にチェックがない場合は、交付要件を満たしません。全項目を確認のうえ、チェックしてください。

なお、申請に当たっては、次のとおり、誓約し、同意します。（口に✓を記載してください。）

業種別ガイドラインの遵守徹底を目的にのみ本助成金を活用し、今後も業種別ガイドラインを踏まえた感染症対策を行います。	<input checked="" type="checkbox"/>
申請書類に記載された内容に虚偽はありません。	<input checked="" type="checkbox"/>
守口市から調査・検査・報告・是正のための求めがあった場合は、これに応じます。	<input checked="" type="checkbox"/>
大企業が実質的に経営に参画している企業（いわゆる「みなし大企業」）ではありません。	<input checked="" type="checkbox"/>
申請書類に記載された情報を税務情報として使用することに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
個人情報の取扱いに関して、本支援金の審査・給付に関する事務に限り、守口市が事務の一部を委託する事業者を提供することに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
代表者、役員、使用人その他の従業員や構成員等が、守口市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団密接関係者には、該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員又は暴力団密接関係者が経営に事実上参画していません。	<input checked="" type="checkbox"/>
申請情報を、守口市暴力団排除条例第14条に基づき、大阪府警察本部に提供することに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
感染症拡大防止対策推進事業者として、市ホームページへの事業者情報（事業者名・屋号及び住所）の掲載に同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>

令和3年 12月 1日

守口市長 様

代表者の役職・肩書等がありましたら、必ずご記入ください。

守口市守口●丁目○番△号

人名
(個人は屋号)

守口株式会社

役職・代表者名(※)
(個人は申請者氏名)

代表取締役 守口 太郎

※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください（法人の場合は、記名押印も可）。