

# 長岡市感染症拡大防止対策支援補助金（Ⅱ型）交付申請書

令和 年 月 日

長岡市長様

申請者所在地 〒

名称  
代表者  
(役職・氏名)  
電話番号

印

長岡市感染症拡大防止対策支援補助金の交付を受けたいので、長岡市補助金等交付規則第3条の規定により、次のとおり申請します。

記

## 1 事業の内容

事業目的	新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防ぐため、感染拡大防止に必要な対策を講じる。
事業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
補助金申請額	金 円
申請額算出内訳	

## 2 長岡市感染症拡大防止対策支援補助金交付申請のための誓約

- (1) 「長岡市感染症拡大防止対策支援補助金Ⅱ型申請方法について」に定める対象要件をすべて満たしています。
- (2) 申請を行った対象経費について、事実と相違ありません。また国や県、他自治体等が行う支援制度に申請した（または今後申請予定の）経費は対象に含んでいません。
- (3) 長岡市から検査・報告の求めがあった場合は、これに応じます。
- (4) 虚偽や不正等が判明した場合は、補助金を返還します。

上記について誓約します。(□にレ点を記入してください。)