

様式第1号（第5条関係）（その1）（県外出張、県外来訪者対応者用）

年 月 日

（宛先）三条市長

申請者 所在地  
事業者名  
代表者名  
電 話

三条市 PCR 検査費用助成金交付申請書兼実績報告書

三条市 PCR 検査費用助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請及び実績の報告をします。

なお、交付対象者の要件を満たすことを誓約するとともに、納税状況について、市が公簿で確認することに同意します。

記

1 助成金交付申請額等

従業員等の数	人
検体数の上限※1（A）	検体
年度内において既に助成を受けた検体数（B）	検体
助成対象となる検体数 A - B（C）	検体
助成を受けようとする検体数（D）	検体
C と D のいずれか少ない数（E）	検体
8,000 円 × E ※2（F）	円
消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額（G）	円
交付申請額 F - G	円

※1 従業員等が 20 人未満の場合は 15 検体、20 人以上 100 人未満の場合は 30 検体、100 人以上の場合は 50 検体

※2 1 検体当たりの自己負担額が 8,000 円に満たないものがある場合は計算式によらず要綱の規定に従って計算すること。

2 助成金の振込先

金融機関名		支店名	本店・（ ）支店
金融機関コード		支店コード	
預金種別	普通・当座	口座番号	
ゆうちょ銀行	記号		番号
	1	0	
フリガナ			
口座名義			

添付資料

PCR 検査に係る領収書の写し

# 誓約書

令和 年 月 日

三 条 市 長 様

所在地  
事業者名  
代表者名

私は、次の事項について誓約します。  
なお、市が必要な場合には、三条警察署に照会することについて承諾します。

## 記

私は、次のいずれにも該当しません。

- 1 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
- 2 暴力団員（法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
- 3 役員等（法人である場合にはその役員、その支店又は営業所の代表者その他これらと同等の責任を有する者を、法人以外の団体である場合には代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいう。）が暴力団員である者
- 4 暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与している者
- 5 自己、その属する法人、法人以外の団体若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者
- 6 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与している者
- 7 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者