

愛顔の安心飲食店認証取得奨励金申請書

(1)申請者の概要

店舗情報	名称(屋号)					
	所在地	今治市				
企業名 (個人の場合なし)						
代表者	フリガナ					
	役職・氏名					
住所	〒 今治市					
食品衛生法 第52条の許可 の種類	<input type="checkbox"/> 飲食店営業(食品衛生法施行令第35条第1号) <input type="checkbox"/> 喫茶店営業(食品衛生法施行令第35条第2号)					
	許可番号	東今生	許可年月日	S・H・R 年 月 日		
愛顔の安心飲食店認証	認証番号		認証年月日	R 年 月 日		
補助金申請額	□100,000円					
連絡担当者	フリガナ					
	職・氏名					
	電話					
	Eメール					
振込先情報	金融機関			銀行 金庫 農協	支店名	本店・支店 支所・出張所
		口座情報	□普通 □当座		口座番号	
	フリガナ					
	口座名義人					

誓約書

令和 年 月 日

(宛先) 今治市長

住所又は本店所在地

企業名

代表者の役職・氏名

(自署)

下記事項について、誓約いたします。

これらが、事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

- 1 今治市内に店舗を有しています。
- 2 飲食店又は喫茶店の営業許可を受けた者であって、現に市内の飲食店舗において対面により主として食品、飲料の提供を業として行い、今後も事業を継続する意思があります。
- 3 国及び地方公共団体等からの補助を受け、又は過去に受けたことがある場合、不正等を起こしていません。
- 4 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第5項に規定する性風俗関連特殊営業、同条第13項に規定する接客業務受託営業及びこれらに類する事業を行っていません。
- 5 今治市暴力団排除条例に規定する暴力団又は暴力団員若しくは暴力団員等ではありません。
- 6 法人の役員等が今治市暴力団排除条例に規定する暴力団員及び暴力団員等ではありません。
(注)「役員等」とは、「法人の役員又はその支店若しくは営業所を代表する者で役員以外の者」をいう。
- 7 業種別に定められている新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインを遵守します。
- 8 愛顔の安心飲食店認証制度の認証基準を遵守します。
- 9 市が行うPR活動に協力します。
- 10 関係書類の提出指導、事情聴取及び立入検査等の調査に協力します。
- 11 本補助金の交付申請書類の記載事項及び提出書類は、事実と相違ありません。本申請内容に虚偽があった場合には、補助金の交付決定の取消し及び返還に異議なく応じます。

店舗内の感染対策等の状況が分かる写真
安心飲食店認証ステッカーが確認できる写真

店舗名	
-----	--

--

請 求 書

令和 年 月 日

(宛先)今 治 市 長

請求者
住所
氏名
電話番号
責任(担当)者(※法人の場合)
氏名

金額 100,000 円

ただし、今治市愛顔の安心飲食店認証取得奨励金として上記金額を請求します。

(支払方法) 口座振替

銀行 金庫 農協	本店・支店 支所・出張所
口座名義人(カタカナ)	
預金種別 普通 ・ 当座	口座番号

提出書類一覧 (チェックリスト)

必要書類が添付されているか、記載内容に誤りや漏れがないか、ご確認の上、□に✓を記入し、申請書類の一番上になるように並べてください。

番号	提出書類	チェック欄	
		申請者	受付
①	愛顔の安心飲食店認証取得奨励金申請書 (別記様式第1号)	□	□
②	誓約書 (別記様式第2号)	□	□
③	安心飲食店認証書の写し	□	□
④	食品衛生法第52条第1項の営業の許可証 (飲食店営業または喫茶店営業)	□	□
⑤	(1) 安心飲食店認証ステッカーを貼った店舗写真 (2) 感染対策を実施している状況が分かり店内全体が分かる写真	□	□
⑥	振込先口座がわかるもの (通帳表紙と中の1枚目の写し)	□	□
⑦	請求書	□	□
⑧	その他 申請者の身分証(免許証、マイナンバーカード、保険証など)	□	□