

大 阪 市 長

浴 場 所 在 地
 浴 場 名 称
 営 業 者 氏 名
 (法人名及び代表者氏名)
 電 話 番 号

大阪市公衆浴場衛生向上等事業補助金交付申請書
 (消耗品購入等経費用)

年度大阪市公衆浴場衛生向上等事業補助金の交付について、関係書類を添えて申請
 します。

1 交付申請額	円 (下記〔③〕の額)	
2 事業計画	年度 営業予定日数	日 (230日未満は補助対象外となります)
	補助金の使途	薬剤等の購入経費、水質検査経費等
3 事業者の区分	<input type="checkbox"/> 免税事業者 <input type="checkbox"/> 免税事業者以外	
4 添付資料	(1) 公衆浴場の経営に係る所得計算書〔様式第1号の3〕 (2) 免税事業者であることがわかる書類の写し (免税事業者のみ)	

【交付申請額の算出】

年度 (年 4 月 ~ 年 3 月) の 補助対象経費 (免税事業者を除く事業者は、消費税額 を除く) 支出見込額	円 〔①〕
補助対象経費 (免税事業者を除く事業者は、消費税額 を除く) の額 (〔①〕と20万円のいずれか少ない額)	円 〔②〕
交付申請額 (〔②〕×1/2(補助率)) ※1円未満切り捨て	円 〔③〕

【項目別内訳表】

(1) 水質保持にかかる薬剤、ろ材購入経費 衛生維持にかかる錆止め等消耗品購入経費	円
(2) 水質検査経費・塩素計購入経費	円
(3) 貯湯槽の清掃経費	円
(4) 空気調和装置のフィルター清掃経費	円
合計・・・上記〔①〕の額	円

【記入上の注意】

- ② の欄：上記【項目別内訳表】を記入し、その合計額を転記してください。
 ②の欄：①と補助対象基準額(20万円)のいずれか少ないほうの額を記入してください。
 ③ の欄：②に補助率1/2を乗じ、1円未満は、切り捨てしてください。

(裏面へ)

《免税事業者であることがわかる書類の写し（添付書類）》

次の書類のうち1部を添付する。

- * 個人の場合
 - ・ 納税証明書（前年分）
 - ・ 確定申告書のうち所得税青色申告決算書（前々年分）
 - ・ 確定申告書のうち収支内訳書（前々年分）

- * 法人の場合
 - ・ 納税証明書（直近の事業年度分）

* 上記以外に別途関係書類の提出を求める場合があります。

* 免税事業者でなくなった場合は、速やかに申し出てください。