

様式第1号（第5条関係）

宮崎市視覚障がい者鍼灸マッサージ業支援事業補助金交付申請書兼同意書

年 月 日

宮崎市長 殿

住 所
氏 名

宮崎市視覚障がい者鍼灸マッサージ業支援事業に対する補助金の交付を受けたいので、宮崎市視覚障がい者鍼灸マッサージ業支援事業実施要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、この補助金等の交付決定に際し必要があるときは、私および私の世帯員に係る所得および課税の状況について、官公署に調査を囑託し、または地方税法に基づく住民税の課税台帳により確認されることに同意します。

交付申請額 円

添付書類

- (イ) 事業計画書（様式第2号）
- (ロ) 収支予算書（様式第3号）
- (ハ) 誓約書兼同意書（様式第4号）
- (ニ) その他

様式第2号（第5条関係）

事業計画書

〔宮崎市視覚障がい者鍼灸マッサージ業支援事業〕

事業所名	
事業内容	
区分	新規開設・施術室等の整備
施術室等の整備目的	
施術室等の整備内容	

※添付書類

1. 身体障がい者手帳の写し
2. 免許証等
3. 見積書

様式第3号（第5条関係）

収支予算書

〔宮崎市視覚障がい者鍼灸マッサージ業支援事業〕

1 収入の部

（単位：円）

科	目	金	額	備	考
補	助	金			
自	己	資	金		
合	計				

1 支出の部

（単位：円）

科	目	金	額	備	考
合	計				

様式第4号（第5条関係）

誓約書兼同意書

年 月 日

宮崎市長 殿

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

私は、私が宮崎市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団関係者（暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者）に該当しないことを誓約します。

また、宮崎市暴力団排除条例に基づき、宮崎市が暴力団を利することのないことを確認するため、本書に記載した私の個人情報を警察機関に提供されることに同意します。

注 この書面に記載された個人情報は、宮崎市個人情報保護条例（平成14年条例第2号）に基づき取り扱うものとし、宮崎市が講じる暴力団排除措置以外の目的には使用しません。