

熊本市飲食店等感染拡大防止環境整備支援事業
補助金事前相談シート

1. 店舗情報

店舗情報	申請日（書類発送日）	令和2年 月 日
	店舗名・店舗所在地	店舗名：_____ 所在地：熊本市 _____ 区
	担当者名	
	連絡先 （日中連絡がつく番号）	
	E-mail	

2. 相談内容

相談内容	(該当する内容に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください) ①小規模改修等(補助限度額:27万円) <input type="checkbox"/> 物品の購入 <input type="checkbox"/> 小規模な設備の改修 ②換気設備等改修(補助限度額:135万円) <input type="checkbox"/> 配管工事等を伴う大規模な改修
	(具体的な内容)
相談に関する 補足資料	※必要に応じ、下記の資料等を添付してください。 ・備品等の購入 → 写真、カタログ等 ・工事を伴う場合 → 工事期間の分かるもの(工程表等)、工事等の内容が確認できるもの(工事明細、実施場所の写真等)

※上記の内容を記載の上、添付書類と一緒にFAX、メールまたは郵送でご提出ください。

熊本市飲食店等支援コールセンター

○FAX 096-326-3321

○MAIL kumamotosp2020@nta.co.jp

○郵送 〒860-8601(市役所専用郵便番号)

熊本市飲食店等支援 受付担当宛

※この郵便番号を記載すれば住所の記載を省略できます。