

様式第1号 (第6条関係)

燃料費高騰等対策支援給付金交付申請書

令和4年 月 日

(宛先) 安曇野市長

1 申請者の情報 給付金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

住所又は事業所所在地	〒399- 安曇野市 連絡先 TEL
名 称	
代 表 者 氏 名	
現在の主たる業種及び事業内容	(業種) (事業内容)
セーフティネット保証 5号の指定業種番号 (4ケタ産業分類番号)	(産業分類4ケタ・指定業種名)
計 算 式	燃料費の合計額 (様式2のA合計額) A _____円 × 20% = B _____円
申 請 額	_____, 000円 (金額Bの千円未満切り捨て) 上限20万

2 振込先口座 ※申請人本人(1に記載した名義と同一)の口座名義に限ります。

金融機関名	支店名	預金種別	口座名義(漢字)
口座番号(右づめ)			口座名義(カナ)

3 添付資料 ※提出書類にチェックをしてください。

※事務局使用欄(印)

1 様式第2号 (燃料費支払額確認)	<input type="checkbox"/> 誓約事項に記入・押印しました	<input type="checkbox"/> 記載確認
2 領収書等の写し	<input type="checkbox"/> 添付しました	<input type="checkbox"/> 記載確認
3 決算書または収支内訳書 (損益部分)	<input type="checkbox"/> 直近のもの	<input type="checkbox"/> 光熱費欄確認
4 振込先口座の分かる通帳の写し	<input type="checkbox"/> 表紙及び見開き部分	<input type="checkbox"/> 申請者名義同一
5 商工会加入状況	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 未加入 (未加入者は下記6の書類を提出してください。)	
6 商工会未加入に <input checked="" type="checkbox"/> の方追加必要書類	・個人事業主は以下の書類すべて <input type="checkbox"/> 免許証またはマイナンバーカードの写し その他( ) <input type="checkbox"/> 直近の收受印(または受信通知)のある確定申告書の写し ・法人は以下の書類すべて <input type="checkbox"/> 直近の收受印(または受信通知)のある確定申告書の写し <input type="checkbox"/> 直近の法人事業概況説明書(両面)の写し	<input type="checkbox"/> 未加入の添付書類確認

4 誓約事項

(1) 本申請において提出した書類の記載内容は事実と相違ありません。また、事実でないことが判明した場合は、給付金の返還等に応じます。

(2) 市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

(3) 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が安曇野市暴力団排除条例第2条第1項に規定する暴力団関係者等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。

氏名・名称  
法人は代表者の職・氏名も記載  
(記名・押印又は自署の場合は押印省略) \_\_\_\_\_ 印