

白井市電力・ガス等価格高騰対策支援金交付申請書兼請求書

白井市長あて

令和 年 月 日

〒

申請者 住所
 名称
 代表者名
 TEL

私は、白井市電力・ガス等価格高騰対策支援金交付要綱第3条の交付対象事業者^に該当するため
 同要綱第5条の規定に基づき申請します。

また、下記記載事項及び提出書類の内容については事実と相違ありません。

なお、同要綱第6条の規定に基づき支援金の交付が決定した場合、下記口座へ振込をお願い致します。

記

支援金申請額 (どちらかに○)	1、中小企業等100,000円			2、個人事業者等50,000円		
事業所所在地の確認 (どちらかに☑)	<input type="checkbox"/> 白井市内に「店舗」または「事業所」を有している <input type="checkbox"/> フリーランス等、特定の事業所を有していないが、白井市内に住所を有している。					
直近の年間売上高	<input type="checkbox"/> 直近1事業年度分の年間売上高が103万円を超えている					
市内事業所名 (法人名又は屋号・雅号)						
事業所所在地(市内)※1						
資本金または出資金 (法人の場合)	万円		常時雇用する 従業員の数		人	
特例に該当する 場合の特例名称※2						
業種/事業内容 (日本産業分類における大分類・中分類を記載)	業種	事業内容				
影響確認 (該当するものに○)	1、原材料費の増加 2、燃料費の増加 3、光熱費の増加 4、輸送費の増加 5、その他()					
金融機関名				預金区分	普通・当座・貯蓄	
				支店名		
口座番号※3						
口座名義※4	(フリガナ)					
担当者 ※5	氏名 (申請者と連絡先が異なる場合 はご記入ください)	(フリガナ)				
	所属			TEL		
交付決定通知書の送付先	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 事業所所在地(市内)と同じ					

※1 市内に複数の事業所がある場合は、主な事業所をご記入ください。

※2 特例に関しては、申請要領をご確認ください。

※3 口座番号が6桁の場合は先頭に"0"を記入してください。

※4 振込口座等は申請者の名義と同一の者であることが対象です。

※5 申請に関する不明点、書類の不備等が生じた場合の連絡先をご記入ください。