



様式第 1 号(第 6 条関係)

吉川市事業者等に対する原油等価格高騰対策支援金（第 5 弾）給付申請書兼請求書
年 月 日

（宛先）吉川市長

（法人にあっては、本社の所在地）所 在 地

商号・屋号

（法人にあっては、代表者の職・氏名）代表者名

印

電話番号

吉川市事業者等に対する原油等価格高騰対策支援金（第 5 弾）の給付を受けたいので、誓約事項に同意の上、下記のとおり必要書類を添えて申請するとともに、給付決定があったときは、指定口座への振込みの方法により請求します。

記

(1) 誓約事項	・申請書に記載した事項及び添付書類に偽りはありません。 ・虚偽の申請であることが判明した場合には、支援金を返還します。 ・本申請に係る書類等は 5 年間保管し、請求されたときは速やかに提出します。 ・申請日時点で事業を行っており、今後も引き続き事業を継続します。 ・要綱第 4 条各号に掲げる事業者等に該当しません。 ・本申請に係る審査のために、職員が市税等の納付状況を照会することに同意します。			
(2) 経費合計額	月	光熱費	燃料費	合計
		円	円	円
税理士等 確認欄	上記内容について、事実相違ありません。 印			
(3) 請求額	金 円			
(4) 振込先	金融機関名			支店名
	種別	普通 ☐ ・当座 ☐	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			
備考欄				

（以下、担当確認欄）

法人名ふりがな		業種
代表者名ふりがな		
生年月日	※個人事業主の場合のみ	