

様式第1号(第6条関係)

捨印を忘れずに！



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

【法人の場合】

所在地：市内事業所の住所

氏 名：社名、代表の役職、氏名を必ず記入

押 印：角印

【個人事業主の場合】

所在地：代表の自宅住所

氏 名：屋号と代表の氏名を記入

押 印：認印

④ 所在地 吉川市きよみ野1-1

商号・屋号 株式会社なまずの里

氏名) 代表者名 代表取締役 吉川太郎

電話番号 048-982-000

対策支援金（第5弾）の給付を受けたいので、
要書類を添えて申請するとともに、給付決定が
速により請求します。

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、請求書提出後5年間は、請求書提出の旨を記載した封筒等に封入し、提出した市税課に提出します。										
	電気代、ガス代の事業を行っており、今後もしも事業に掲げる事業者等に該当する場合は、本申請の審査のために、職員が市税課に同意します。										
(2) 経費合計額	月	光熱費	燃料費	合計							
	11月	35,600円	54,560円	90,160円							
署名又は記名押印	上記内容について、事実と相違ありません。 税理士法人〇〇〇〇 角印や実印を押印										
(3) 請求額	金 〇〇, 〇〇〇 円 請求額は空欄とすること										
(4) 振込先	金融機関名		〇〇銀行					支店名		××支店	
	種別	普通 ☒ ・ 当座 ☐	口座番号		1	1	1	1	1	1	1
	フリガナ	カ) ナマズノサト									
	口座名義人		(株)なまずの里								
備考欄	・ 自宅兼事務所のため電気代及びガス代家事按分（事務所面積率50％） ・ 代表個人宅であるため、電気代等の契約者名は代表者の個人名										
(以下、担当確認欄)											
法人名ふりがな	申し送りは備考欄に記載										
代表者名ふりがな											
生年月日											