様式第１号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

交付申請日　令和　　年　　月　　日

泉佐野市長　様

**泉佐野市原油価格高騰対策事業者支援金給付申請書兼請求書**

**１　申請者の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 電話番号 | （携帯番号可） |
| 氏名又は名称 | （法人の場合は法人名、代表者役職及び氏名） |
| 主要業種 |  |
| (法人の場合) | 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (13桁) |
| 所在地 | 〒　　　－ |
| 資本金の額出資の総額 | 円 | 常時使用する従業員数 | 人 |
| (個人の場合) | 住　所 | 〒　　　－ |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 常時使用する従業員数 | 人 |
| 市内の主たる事業所等の所在地 |  |

泉佐野市原油価格高騰対策事業者支援金の給付を受けたいので、添付書類を添えて申請・請求します。

また、同支援金の給付が決定された場合は、その決定された日を請求日として取り扱うことに同意します。

**２　給付申請及び請求額**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付対象車両の種類 | 区分 | １台あたり | 台　数 | 給付額 |
| **【大型自動車】** | **Ａ** | 50,000円 | 台 | 円 |
| **【大型特殊自動車】** | **Ｂ** | 50,000円 | 台 | 円 |
| **【中型自動車】【準中型自動車】** | **Ｃ** | 30,000円 | 台 | 円 |
| **【普通自動車】** | **Ｄ** | 20,000円 | 台 | 円 |
| **【軽自動車】** | **Ｅ** | 10,000円 | 台 | 円 |
| 合計（申請額・請求額） | 台 | 円 |

**３　支援金の振込先**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |  |  |  | (4桁) |
| 本・支店名 |  | 支店コード |  |  |  | (3桁) |
| 預金種別 | □ 普通　　□ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | (7桁) |
| 口座名義(カナ) |  | ※必ず申請者名義の口座を指定してください。（申請者が法人の場合は当該法人、個人事業主の場合は当該個人の口座に限ります。） |
| 口座名義 |  |

**４　担当者情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 電話番号 |  |
| 氏　　名 |  |
| 部署名 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

※事務局使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 確認者 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 日付 | 確認者 | 1 | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考 |