様式第１号

交交付申請日　令和　　年　　月　　日

**№**

事務局使用欄

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**

**【申請期限：2025年6月30日必着】**

**１　申請者の情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 電話番号 |  |
| 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 |  | | |
| 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 |  | 常時使用する  従業員数 | 人 |
| 市内の事業所が上記の住所と異なる場合は記入してください | |  | | |

**２　支援金の振込先**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | 金融機関  コード |  |
| 本・支店名 |  | | | 支店  コード |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  | | |
| 口座名義(カナ) |  | |

**３　担当者情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

**４　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 |

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。

**・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。**

**・申請内容に相違なく、申請日時点で事業を営んでいます。**