

泉佐野市長 様

交付申請日 令和 年 月 日

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

【申請期間：令和 8 年 9 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	60,000 円	台	円
【大型特殊自動車】	B	60,000 円	台	円
【中型自動車】【準中型自動車】	C	40,000 円	台	円
【普通自動車】	D	30,000 円	台	円
【軽自動車】	E	20,000 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。