様式第１号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

交付申請日　令和　　年　　月　　日

泉佐野市長　様

**漁業者又は遊漁船業者向け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） |
| (法人の場合) | 所在地 | 〒　　　－ |
| (個人の場合) | 住　所 | 〒　　　－ |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |

漁業者又は遊漁船業者向け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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給付対象船舶の種類 | １隻あたり | 隻　数 | 給付額 |
| **漁船** | ５万円 | 隻 | 円 |
| **遊漁船** | 隻 | 円 |
| 合　計 | 隻 | 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 | １：普通　　　２：当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | (7桁) |
| フリガナ |  | ※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。） |
| 口座名義人 |  |

**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 |  |

漁業協同組合受付印