様式第１号（第５条関係）　(用紙　日本産業規格Ａ４縦型)

[ ] 第１弾申請　　　[ ] 新規申請

清水町物価高騰応援給付金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

清水町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※自署又は記名押印、ただし法人にあっては要押印）

　清水町物価高騰応援給付金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　申請者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者の種別 | [ ]  法人　　 [ ]  個人事業主 | 法人番号 |  |
| 事業所所在地※ |  | 電話番号 |  |
| 主な業種 |  | 開業日 | 　　　　　　年　　　　月 |
| 資本金（又は出資金） | 万円 | 常時雇用する従業員 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |

※事業所所在地は、清水町内に有する本社又は営業所等の事業所住所を記載してください。

２　今後町内で１年以上事業継続する予定がある。　　　（　はい　・　いいえ　）

３　申請内容　（※比較を行う対象経費を☑選択してください）

[ ] 光熱費　[ ] 燃料費

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 比較月 | Ａ 前年経費 | Ｂ 対象年経費 | Ｃ　経費増加率 （Ｂ－Ａ）/Ａ×100  |
| （　　）月 |  　　　円 |  　　 円 | ％ |

[ ] 売上高原価率

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 比較月 | Ａ 前年売上原価(仕入)÷売上高×100 | Ｂ 対象年売上原価(仕入)÷売上高×100 | Ｃ　経費増加分 Ｂ－Ａ |
| （　　）月 |  　　　％ |  　　 ％ | ポイント |

※１　小数点第２位を切り捨て、第１位まで記載してください。

４　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（給付上限額　５万円）

５　給付金の支払先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　融　機　関 | 銀　行金　庫農　協 | 口　　　　　座 | フリガナ |  |
| 名 義 人 |  |
| 本　店支　店支　所出張所 | 種　　別 | １　普通　　　２　当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

様式第２号（第５条関係）(用紙　日本産業規格Ａ４縦型)

誓約書兼町税等納付状況確認同意書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

清水町長　　様

|  |
| --- |
| 誓　　約　　書　私は、「清水町物価高騰応援給付金」の交付を受けるに当たり、申請の内容に虚偽が判明した場合には、給付金の交付を取り消され、又は給付金の全額返還を請求されても異議はありません。 |
| 暴力団等の排除に関する誓約書私は、清水町物価高騰応援給付金交付要綱第３条第２項の規定により、下記について誓約します。１　私は、次のいずれにも該当しません。⑴　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団及び同条第６号に規定する暴力団員⑵　役員等が暴力団員であるなど、暴力団又は暴力団員が、その経営を実質的に支配している法人等⑶　役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を使用している法人等　⑷　役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、金銭、物品その他の財産上の利益を不当に提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の運営に協力し、又は関与している法人等　⑸　役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している法人　⑹　役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながら不当な行為をするためにこれらを利用している法人等　⑺　前各号のいずれかに該当する法人等であることを知りながら当該法人等と取引をしている法人等２　町長が必要と認める場合には、警察に照会することについて承諾いたします。 |
| 町税等納付状況確認同意書　私は、清水町物価高騰応援給付金給付申請に当たり、町長が町税等の課税状況及び納付状況並びに耕地の所有状況を確認することに同意します。※確認の結果、清水町物価高騰応援給付金交付要綱第３条第２項第４号に該当した場合は、給付金の交付はできませんので十分確認の上、申請してください。 |

上記について、同意及び誓約いたします。

【申請者】

住所（所在地）

氏名（名称・代表者）

(自署又は記名押印、ただし法人にあっては要押印