

十和田市長 様

令和5年度十和田市物価高騰対策事業者支援給付金（運送事業者）支給申請書

令和5年度十和田市物価高騰対策事業者支援給付金（運送事業者）の支給を受けたいので、令和5年度十和田市物価高騰対策事業者支援給付金（運送事業者）事業実施要綱第4条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

申請者 〔法人名又は 個人事業主名〕	フリガナ						
	名称						
	(代表者) 氏名						
	住所	〒					
	電話番号						
	法人番号						
事業情報	店舗名						
	所在地	十和田市					
	電話番号					登録台数	台

■給付申請額

台数	1～5台	6～10台	11～15台	16～20台	21～25台	26～30台	31台～
金額	100千円	200千円	300千円	400千円	500千円	600千円	700千円
該当区分に○							

■振込口座

振込 口座	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協				本店・支店・支所 営業所・出張所	
	金融機関 コード			店番			
	預金種目	1. 普通		2. 当座			
	口座番号 (右詰)						
	口座名義人 (カタカナ)						

※振込先の口座は申請者本人の口座（法人の場合は当該法人の口座）に限ります。

※ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの受取口座として利用する際の店名、店番、預金種目及び口座番号を記入してください。

処 理 欄	決定額	審査	不交付理由	納税状況	入力	書類確認	受付	前回 NO.
	千円	交 付 不交付						

誓約書 兼 同意書

私（当社）は、令和5年度十和田市物価高騰対策事業者支援給付金（運送事業者）の支給を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

記

1. 令和5年度十和田市物価高騰対策事業者支援給付金（運送事業者）事業実施要綱第2条に規定する要件の全てを満たしています。
2. 申請書に記載された内容は事実と相違ありません。また、虚偽等があった場合は、給付金の返還に異議なく応じます。
3. 十和田市から、現地調査、聴取調査、是正のための措置の求め等があった場合は、速やかにこれに応じます。
4. 令和5年度十和田市物価高騰対策事業者支援給付金（運送事業者）事業実施要綱第4条に規定する、給付金の支給の可否を決定するために必要な、十和田市が保有する私（当社）の収入・所得等の申告内容、市税等の納付の状況を利用することに同意します。

以上

令和 年 月 日 住 所

（法人名又は個人事業主名）氏 名

Ⓜ

※法人の場合は、代表者名も記入し、代表者印を押印してください。

■提出書類

項目を確認し、をいれてください。

区分	チェック欄	項 目
提出1	<input type="checkbox"/>	令和5年度十和田市物価高騰対策事業者支援給付金（運送事業者）支給申請書（本紙）
提出2	<input type="checkbox"/>	申告に関する書類の写し※1・※2 <input type="checkbox"/> 前回添付しているため省略（個人事業主のみ）
提出3	<input type="checkbox"/>	営業許可証等の写し
提出4	<input type="checkbox"/>	車両登録台数の分かる書類等の写し

※1 令和5年度十和田市エネルギー価格高騰対策事業者支援給付金の申請時に添付している場合は省略可能です。（個人事業主のみ）

※2 個人事業主：令和4年分確定申告書又は令和5年度市民税・県民税申告書
（令和5年1月1日以降に事業を開始した事業者は、開業届の写し）
法 人：直近の法人市民税の確定申告書
（決算期が到来していない事業者は、法人設立届出書の写し）