

国見町長 様

本社所在地 _____
(個人の場合は住民票の住所)

名称(屋号) _____

代表者(職・氏名) _____

担当者(職・氏名) _____

電話番号 _____

支援金交付申請書兼請求書

国見町燃料費等高騰対策企業支援金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 事業所等情報

事業所(店舗)の所在地	国見町 ※町内にある事業所又は店舗等の所在地を記入
上記事業所(店舗)の名称	
開業年月	年 月
業種	

2 支援金算出(該当するものに✓してください)

①対象月	令和6年12月以前に開業した企業	<input type="checkbox"/> 令和7年1月	<input type="checkbox"/> 令和7年2月	<input type="checkbox"/> 令和7年3月	<input type="checkbox"/> 令和7年4月
	令和7年1月以降に開業した企業	<input type="checkbox"/> 令和7年5月	<input type="checkbox"/> 令和7年6月	<input type="checkbox"/> 令和7年7月	<input type="checkbox"/> 令和7年8月
		<input type="checkbox"/> 令和7年9月	<input type="checkbox"/> 令和7年10月	<input type="checkbox"/> 令和7年11月	<input type="checkbox"/> 令和7年12月
		<input type="checkbox"/> 令和7年1月	<input type="checkbox"/> 令和7年2月	<input type="checkbox"/> 令和7年3月	<input type="checkbox"/> 令和7年4月
		<input type="checkbox"/> 令和7年5月	<input type="checkbox"/> 令和7年6月	<input type="checkbox"/> 令和7年7月	<input type="checkbox"/> 令和7年8月
		<input type="checkbox"/> 令和7年9月	<input type="checkbox"/> 令和7年10月	<input type="checkbox"/> 令和7年11月	<input type="checkbox"/> 令和7年12月
		<input type="checkbox"/> 令和8年1月	<input type="checkbox"/> 令和8年2月	<input type="checkbox"/> 令和8年3月	
②補助対象経費の種類	<input type="checkbox"/> 燃料費(ガソリン・軽油・重油・灯油・LPガス) <input type="checkbox"/> 電気料金				
③対象月経費	円				
④国見町商工会加入状況	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員				
⑤支援金申請額	国見町商工会会員	国見町商工会非会員	対象月経費		
	<input type="checkbox"/> 50,000円	<input type="checkbox"/> 25,000円	100,000円以上200,000円未満		
	<input type="checkbox"/> 100,000円	<input type="checkbox"/> 50,000円	200,000円以上500,000円未満		
	<input type="checkbox"/> 200,000円	<input type="checkbox"/> 100,000円	500,000円以上		

3 支援金申請額 _____ 円

(上表⑤支援金申請額欄で選択した金額を記載してください)

裏面に続きます

4 誓約・同意事項（確認後、✓してください）

- 支援金受領後も引き続き町内で事業を営みます。
- 市町村町税納付について滞納がないことを誓約するとともに、支援金の受給のため、市町村町税納付の状況について、町長が必要な税関係情報の記録を調査することに同意します。
- 代表者又は役員が国見町暴力団排除条例（平成 24 年国見町条例第 1 号）第 2 条第 1 号から第 3 号までの規定に該当するものでないことを誓約します。また、町長が求める時は、役員等氏名一覧表を提出し、国見町暴力団排除条例第 10 条に基づき暴力団ではないことを町長が所轄警察署長に対して確認を行うことについて同意します。
- 提出した交付申請書等の内容に虚偽やその他不正等はありません。
- 町から交付された支援金の返還を求められた場合は、直ちに交付された支援金を返還します。
- 町から検査、報告又は是正のための措置の求めがある場合は、これに応じます。

5 振込先口座

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信組	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店
預金種別	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通	
口座番号		
（フリガナ）		
口座名義人		

6 添付書類（✓してください）

- 対象月経費が確認できる書類の写し
領収書、通帳の写し（支払いが確認できる部分）、確定申告の基礎となる資料等
- 町内で事業を営んでいることが証明できる書類の写し
営業許可書、登記事項証明書（3か月以内のもの）、確定申告書の写し等
- 振込先が分かる書類（預金通帳等）の写し
金融機関、支店、預金種別、口座名義人及び口座番号が記載された箇所の写しを添付すること