様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 | 〒所在地（住所） |
| 名　称 |
| 代表者 | 役　職 |
| 　　　　　　　　　　　　　印電　話 |

七ヶ浜町長　殿

七ヶ浜町原油高騰対策に係る運送事業者等支援金交付申請書兼請求書

七ヶ浜町原油高騰対策に係る運送事業者等支援金の支給を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　区分（どちらかに☑）

|  |  |
| --- | --- |
| □中小企業等（みなし大企業等を除く）　　　　　　　　　　　　　 | □個人事業主 |

２　事業用に所有している車両（市内の事業所等で使用している車両のみ対象（リース含む））

|  |  |
| --- | --- |
| 区分（該当箇所に☑） | 事業用に所有・使用する車両の数 |
| * トラック・運送事業（貨物自動車運送）
 | 緑(黒)ナンバーのみ | 台 |
| * 貸切バス事業　　（一般貸切旅客自動車運送）
 | 台 |
| * タクシー事業　　（一般乗用旅客自動車運送）
 | 台 |
| * 介護タクシー事業（一般乗用旅客自動車運送（福祉輸送））
 | 台 |
| * 自動車運転代行業
 | 登録車両のみ | 台 |

３　交付対象の月に事業のため稼働した車両の数

|  |  |
| --- | --- |
| 交付対象の月（※令和３年１０月～令和４年５月のうちから、３か月間を選択） | 事業のため稼働した車両の数（Ａ）※同一車両の重複は認めない |
| 令和　　年　　月　～　令和　　年　　月 | 台 |

４　支援金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　※(Ａ)１×５０，０００円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者（フルネーム） | 氏名 | 電話 |

※発行責任者及び担当者で、役職がある場合は役職名も記入。日中に連絡が可能な電話番号を記入。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏面へ続く）

５　宣誓事項

私は、原油高騰対策に係る運送事業者等支援金の交付申請に関して、次のとおり誓約します。

　○　この申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や支援金の返還等に応じます。また、この取消等により当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

○　七ヶ浜町から報告・立会検査等の求めがあった場合は、これに応じます。

○　申請内容に不正があった場合等、必要がある場合には、支援金の支給を受けた事業者名や対象施設名等の情報が公表されることに同意します。

　○　支援金の対象となる燃料には，対象車両以外の燃料及び一般乗合旅客自動車運送事業（乗合バス等）に係る燃料は含まれていません。

　○　町税の納税情報を確認すること並びに申請書類及び添付書類の内容について税務情報として使用することに同意します。

○　業種に係る営業に必要な許可等を全て有しています。

　○　代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団（七ヶ浜町暴力団排除条例（平成２４年七ヶ浜町条例第１９号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。）又は暴力団員等（同条例第２条第４号に規定する暴力団員等をいう。）に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。

○　申請書類及び添付書類の内容について、七ヶ浜町が行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。

６　振込先

|  |
| --- |
| 振込先口座名（ゆうちょ銀行以外） |
| 金融機関名 | 銀　　行協同組合信用金庫信用組合 | 本店（所）支店（所） |
| 金融機関コード |  | 支店コード |  |
| 口座種別 | 普　通　　・　　当　座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 振込先口座名（ゆうちょ銀行の場合） |
| 記　　　　　号 |  |  |  |  |  |
| 番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |