様式第１号（第４条関係）

　　令和　　年　　月　　日

涌谷町中小企業等エネルギー価格高騰対策給付金交付申請書兼実績報告書

　涌谷町長　　殿

申請者　住　　所　〒

事業者名

代表者名

令和　年度において、下記のとおり涌谷町中小企業等エネルギー価格高騰対策給付金の交付を受けたいので、涌谷町補助金等交付規則第４条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　金　　　　　　　　円

２　事業者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者属性 | □中小企業者　□個人事業主　□その他法人等（　　　　） | | |
| 法人番号 |  | | |
| 事業開始年月日 | 大正　昭和　平成　令和　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 資本金又は出資金 | 円 | 常時使用する従業員数 | 人 |
| 事業内容 |  | | |
| 業種（町記載欄） |  | | |

３　給付金振込先情報

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関・支店名 |  |
| 種別・口座番号 | 普通　・　当座 |
| フリガナ  口座名義人 |  |

　本給付金については、以下の金融機関の口座に振り込み願います。

４　連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |

（裏面へ）

（裏面）

５　誓約及び同意事項（☑をつけてください。）

□　私は、涌谷町中小企業等エネルギー価格高騰対策給付金の交付申請に関して、次の事項について誓約及び同意します。

□　この申請に関し、すべ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、交付決定の取り消しや給付金の返還に応じます。また、この取り消し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。

□　給付金受領後においても、事業者等として営業活動を継続する意思があります。

□　涌谷町から、報告・修正・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。

□　事業活動に関して必要な許可等をすべて有しています。

□　申請書類及び添付書類の内容について、涌谷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。

□　申請内容に不正があった場合など、必要がある場合には、給付金の給付を受けた事業者名や対象施設名などの情報が公表されることに同意します。

□　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。

□　給付金の審査に必要な資料として、町税に関する納税状況を確認することについて同意します。

□　代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、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６号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。