様式第１号（第７条関係）

　　年　　月　　日

坂祝町商工会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先

　　　　　　　　　　　個人事業主の場合は、代表者の生年月日　　　年　　月　　日生

坂祝町事業者燃料費等高騰分助成給付申請書

　坂祝町事業者燃料費等高騰分助成給付要綱第７条の規定により、下記のとおり給付金の給付を受けたく、関係書類を添えて申請します。また、受給資格の確認に当たり、町税等の滞納の確認及び住民基本台帳等の閲覧に承諾します。

　虚偽の申請その他不正の手段により給付金の給付を受けたことが明らかになった場合は、給付決定の取消しに応じ、全額返還します。

記

給付金給付申請額　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 令和５年１月～１２月の費用合計（Ａ） | 円 |
| 令和６年１月～１２月の費用合計（Ｂ） | 円 |
| 申請額　（Ｂ）－（Ａ） | 円 |

※坂祝町事業者燃料費等高騰分助成給付要綱に基づき必要な添付書類を提出すること。

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 種別 |  | 口座番号 |  |
| カナ  口座名義 |  | | |