様式第1号（第8条関係）

令和　　年　　月　　日

出雲市長　様

令和　年度　中小企業者等高圧電力価格高騰対策特別給付金給付申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （申請者） | 〒 |  |  |  | - |  |  |  |  | ※押印不要です。 |
|  | 所在地※個人事業主は居住地を記入 | 出雲市今市町70番地 |
|  | 事業者名 |  |
|  | 代表者名 |  |
|  | 連絡先 | 担当者氏名 | 担当　タロウ | 日中連絡可能な電話番号 | 090-0000-1111 |

　出雲市中小企業者等高圧電力価格高騰対策特別給付金事業実施要綱第8条に基づき、関係書類を添えて申請します。なお、申請にあたり、６　宣誓・同意事項について、いずれも宣誓・同意いたします。

**１　給付金の名称** 　　　出雲市中小企業者等高圧電力価格高騰対策特別給付金

**２　給付申請額（いずれかにチェック☑を入れてください。）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 給付申請額 | ひと月の使用電力量 |
|  | □ | ５０，０００円 | １０，０００KWh未満 |
|  | □ | １００，０００円 | １０，０００KWh以上　２０，０００KWh未満 |
|  | □ | ２００，０００円 | ２０，０００KWh以上　３０，０００KWh未満 |
|  | □ | ３００，０００円 | ３０，０００KWh以上 |

**３　事業者情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業の業種 |  | 事業内容 |  |
|  | 主な店舗等の 名 称 |  | 従業員数 |  | 人 |
|  | 主な店舗等の市内所在地 |  | 申請者住所と同じ |
|  | □ |
|  | 【以下、「法人番号」と「資本金」は法人の方のみ記入してください。】 |
|  | 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 資本金 |  | 円 |

**４　振込先情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金融機関名 |  | 支 店 名 |  |
|  | 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |  |  |  |
|  | 口座種別 | □ 普通 | □ 当座 | 口 座 番 号(左詰め) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 口座名義（カナ） |  |
|  | 口座名義 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **※裏面に続きます。** | 市使用欄 |  |  |

５　提出書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NO | 提出書類名称 | ☑欄 |
|  | ① | 給付申請書（本書） | □ |
|  | ② | 使用電力量確認シート（別紙1） | □ |
|  | ③ | 使用電力量確認シートに記載した電力使用が分かる書類（当該月の請求書等）※テナント等で請求書等が提出できない場合は使用電気量証明書（別紙２） | □ |
|  |  | 法人の方（写しでも可） |  | 個人事業主の方（全て写し） |  |
|  |  | ④ | １年以内に取得した履歴事項全部証明書 |  | ④ | 最新の確定申告書B第一表(1枚) | □ |
|  |  | ⑤ | － |  | ⑤ | 本人確認書類（運転免許証　等） | □ |
|  | ⑥ | 給付金振込先の通帳の写し※通帳の表面と通帳を１枚開いた１・２ページ目の両方をコピーしてください。※電子通帳などで紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳等の画面を印刷してください。 | □ |

**６　宣誓・同意事項**

申請にあたり、以下の事項について、虚偽の宣誓を行った場合又は同意した事項に違反した場合は、市長が実施要綱第9条の規定に基づいて給付決定をする前であれば、本給付金の申請は無効とし、既に給付決定している場合は、受給した給付金及び実施要綱第13条第2項の規定に定める額を返還することとなります。

**（１）宣誓事項**

①実施要綱に定める要件を満たしており、提出する書類に虚偽がないこと。

②本申請書２．給付申請額の根拠は、別紙「使用電力量確認シート」に記載のとおりであること。

③今後も事業継続の意思があること。

**（２）同意事項**

**①市長の指名する者が給付対象要件の確認のために、申請者の市税の収納状況を確認すること。**

**(市税の滞納があった場合、給付はできません。)**

②本給付金の申請に係る必要書類の原本その他の関係書類について、給付金の給付を受けた日の属する年度の末日から５年間保管すること。

③必要に応じて市が実施する調査のための関係書類の提出、事情聴取及び立入検査等に応じること。

④実施要綱及びその他関係法令に規定される事項を遵守すること。

⑤本給付金の申請内容の確認のための問い合わせ等に誠実に対応すること。