

別記 (表)

様式第1号 (第6条関係)

佐倉市貨物運送事業者エネルギー価格高騰対策支援給付金
支給申請書兼実績報告書兼請求書

令和 年 月 日

(宛先) 佐倉市長

佐倉市貨物運送事業者エネルギー価格高騰対策支援給付金の支給を受けたいので、次の誓約・同意事項に全て誓約・同意の上、関係書類を添えて申請します。

誓約・同意事項 (誓約・同意の場合は、□内に✓)

- ☐ 給付要件を満たしています。また、申請内容及び提出書類に虚偽はありません。
- ☐ 申請時点で市内において事業を行っており、今後も当該事業を継続する意思があります。
- ☐ 事業内容が公の秩序又は善良の風俗を害するおそれはありません。
- ☐ 事業を営むに当たって関連する法令、条例等を遵守しています。
- ☐ 暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有するものではありません。
- ☐ 納期限の到来した佐倉市税を完納しています。
- ☐ 本給付金の審査に当たり、上記に係る事項を証明すべき事実を市長が公簿等により確認することについて、同意します。
- ☐ 佐倉市から千葉県に対し、申請者が「千葉県貨物運送事業者物価高騰対策支援金」を支給されていることについて照会する場合があることに同意します。
- ☐ 佐倉市から添付資料の追加提出、事業所への立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- ☐ 給付要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、その理由にかかわらず全額を返還します。

1 申請者情報

種別	☐ 法人 ☐ 個人事業主 (いずれかに✓)		
法人名及び代表者の役職・氏名又は屋号及び事業主氏名		代表者印	
本店所在地又は現住所			

(裏面に続く)

(裏)

(1 申請者情報 続き)

市内事業所の所在地	佐倉市
電話番号（連絡先）	

2 申請（請求）額

運送事業の別	給付単価	台数	給付金の額
一般／特定貨物運送自動車運送事業 (小型自動車・普通自動車)	23,000円	台	円
軽貨物運送自動車運送事業 (軽自動車)	8,000円	台	円
計			円

3 振込先情報

金 融 機 関 名		金融機関コード						
本店又は支店名		店 舗 コ ー ド						
口 座 種 別	普通 ・ 当座	口座番号						
口 座 名 義								