

実際の記入日を記載ください。

睦沢町エネルギー価格高騰緊急対策支援金交付申請書

睦 沢 町 長 様

申請書への押印は不要です。
※「請求書」及び「誓約書兼同意書」には押印
をお願いします。

令和●年●月●日

睦沢町エネルギー価格高騰緊急対策支援金を次のとおり申請します。

【申請者】

会社名 (法人名・屋号等)	フリガナ	カブシキガイシャ ムツザワ												
		株式会社 むつざわ												
代表者名 (個人事業主名)	代表取締役 睦沢太郎													
本店所在地（個人事業主住所） 〒299-44●● 睦沢町下之郷●●番地●						連絡先電話番号 (0475) ●●-●●●●●● ※日中連絡が取れる連絡先を記載ください。（携帯電話も可）								
主たる業種	製造業	法人番号 ※法人のみ	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
本申請に係る担当者氏名		睦沢 花子 ※日中連絡が取れる方の名前を記載ください。												

添付資料： 交付申請に関する誓約書及び同意書

【支援金申請額】 99,000 円 ※様式第2号の額

支援金額算出表（様式第2号）で算出した支援金申請額を記載してください。

支援金額算出表

【申請者】

会社名（法人名・屋号等） 又は個人事業主名	株式会社 むつざわ
--------------------------	-----------

【直近の事業（確定申告）期間】

令和4年4月1日 ～ 令和4年3月31日

【町内事業所の状況】

令和5年1月1日現在の町内の事業所等について記入してください。

番号	事業所名	所在地	業種
1	むつざわ第1事業所	睦沢町下之郷●●番地●	製造業
2	むつざわ第2事業所	睦沢町上市場●●番地●	製造業
3			

（備考）・本店所在地及び事業所がすべて町内の場合は、法人名で記入する。

・個人事業主の場合は、店舗名あるいは個人事業主名で記入する。

【上記事業所ごとの水道光熱費及び燃料費又は動力光熱費（交付対象経費）】

直近の確定申告の水道光熱費及び燃料費又は令和4年分の青色申告若しくは白色申告の水道光熱費及び燃料費又は動力光熱費の額を記入してください。

番号	水道光熱費（ア）	燃料費（イ）	動力光熱費（ウ）	交付対象経費 （ア+イ+ウ）=（エ）
1	550,000円	150,382円	0円	水道光熱費及び燃料費又は動力 光熱費の合計
2	220,000円	70,000円	0円	
3	円	円	円	
計	770,000円	220,382円	0円	990,382円

添付資料：① 交付対象経費を明らかにする確定申告に係る書類

【法人の場合】

直近の確定申告書（別表一）及び決算報告書の損益計算書又は収支計算書の写し

【個人で青色申告を行っている場合】

令和4年分の所得税青色申告決算書（1から4ページ）の写し

【個人で白申告を行っている場合】

令和4年分の収支内訳書（1から2ページ）の写し

② ①で確認できない場合は、①に加えて内訳書、元帳の写しなど、交付対象経費が確認できる書類

5万円以上の交付対象経費が必要です。

【支援金の計算】 支援金申請額（千円未満切捨て） 上限）法人：50万円、個人事業主：25万円

交付対象経費（エ）	補助率	（エ）×10%	支援金申請額
990,382円	10%	99,038円	99,000円

交付申請に関する誓約書及び同意書

実際の記入日を記載ください。

令和●年●月●日

睦沢町長様

申請者

会社代表印を押印してください。

所在地 睦沢町下之郷●●番地●

会社名（法人名・屋号等） 株式会社 むつざわ

代表者名 代表取締役 睦沢 太郎 ㊟

個人事業主の方は上段の記載は不要です。

代表者個人印を押印してください。

代表者又は個人事業主

代表者個人の住所、
生年月日を記載してください。

氏名	睦沢 太郎 ㊟
住所	睦沢町下之郷●●番地●
生年月日	大正・昭和・平成 ●●年●●月●●日

睦沢町エネルギー価格高騰緊急対策支援金の交付申請にあたり、次のとおり誓約します。

■誓約事項

- 令和5年1月1日時点で町内に物の生産やサービスの提供等の事業活動を実施する本店、支店、営業所、事業所等を有し、営利を目的として現に事業活動等を行っており、今後も事業を営む意思があること
- 交付決定兼額確定後に、支援金の返還に該当することとなった場合、速やかに返還すること

睦沢町エネルギー価格高騰緊急対策支援金交付要綱の規定による申請内容の審査のため、次のことに同意します。

■同意事項

- 会社及び代表者個人に係る町税の滞納状況の確認、住民基本台帳の閲覧
- 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するか否かの確認に係る所管の警察署への照会

睦沢町エネルギー価格高騰緊急対策支援金請求書

日付は、記載不要です。

睦 沢 町 長 様

年 月 日

睦沢町エネルギー価格高騰緊急対策支援金を次のとおり請求します。

代表者の個人印を押印してください。

【請求者】

会社名 (法人名・屋号等)	株式会社 むつざわ	代表者 (個人事業主)
代表者名 (個人事業主名)	代表取締役 睦沢 太郎	印
所在地 (個人事業主住所) 睦沢町下之郷●●番地●		電話番号 (0475) ●● - ●●●●

町の審査後に確定しますので、空欄でお願いします。

年 月 日 睦沢町指令 号で交付決定及び交付額の確定のあった睦沢町エネルギー価格高騰緊急対策支援金として

【請求額】 _____ 円

請求額は、町の審査後に確定しますので、空欄でお願いします。

【振込口座】

振込先金融機関	長 生	銀行 金庫 農協	睦 沢	本店 支店 支所
預金種目 (該当にチェック)	普通 (☑)		当 座 (□)	
口座番号	●●●●●●●●			
フリガナ	カ) ムツザワ ダイヒョウトリシマリヤク ムツザワタロウ			
口座名義	株式会社 むつざわ 代表取締役 睦沢太郎			

※法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は申請者本人名義の口座に限ります。