

**（運輸関連事業者（貨物トラック、貸切バス、観光船・作業船事業者）用）**

室蘭市長様

令和4年 月 日

法人名 (個人事業主は記載不要)		
申請者氏名 (法人は肩書きと代表者氏名)		
申請者住所 (法人は本店所在地)	室蘭市	
担当者名	担当者電話番号	

私は、給付金の交付を受けたいので、室蘭市原油価格・物価高騰等対策支援給付金交付要綱（以下「要綱」という。）の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。また、本申請書兼同意書の3「同意及び誓約」の内容について、同意・誓約いたします。

1 交付申請額 下表の①と②から算出した金額の合計が交付申請額となります。

①給付金の基本額 該当する事業規模の欄に「」を記入し、給付金額を選択してください。

中小企業（常時使用する従業員数21人以上）	小規模企業（常時使用する従業員数20人以下）	個人事業主
<input type="checkbox"/> 300,000円	<input type="checkbox"/> 100,000円	<input type="checkbox"/> 50,000円

中小企業に該当する事業者は、従業員名簿の提出が必要です。

②給付金の加算額

他者からの発注等による事業に使用し、所有する船舶の隻数を記入し、加算額を算出してください。

なお、貨物自動車運送事業者と一般貸切・特定旅客自動車運送事業者は、令和4年6月1日時点での事業用車両の所有状況を北海道運輸局室蘭運輸支局にて確認しておりますので、車両数の記入の必要はありません。

船舶の種類	隻数による加算額			左記の合計額
観光船（旅客定員13人以上） 作業船（総トン数20トン以上）	隻	×30,000円＝	円	
作業船（総トン数20トン未満） 観光船（旅客定員12人以下）	隻	×10,000円＝	円	

2 給付金振込先口座（個人の場合は申請者名義の口座、法人の場合は申請法人名義の口座）

金融機関名・支店名	銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所
預金種別・口座番号	普通 ・ 当座	
口座名義人（フリガナ）	( )	

3 同意及び誓約

私は「室蘭市原油価格・物価高騰等対策支援給付金」（以下、「給付金」という。）の申請のため、当方の事業所等に関する課税台帳等の市税情報について、室蘭市が確認することに同意いたします。

また、給付金の交付申請にあたっては、給付金交付申請書の記載内容は真正であり、かつ給付金交付要綱を確認し、その内容を十分に理解していること、同要綱第3条に定められた事項を全て満たしていること、同要綱第9条の規定により給付金の返還を命じられた際には、既に交付された給付金の全部又は一部を定められた期限までに返還すること、この誓約が虚偽、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てないことをそれぞれ誓約いたします。

※添付書類については、リーフレット、要綱を確認の上、忘れずに添付してください。

※以下の欄には記載しないでください。

給付金交付決定額（基本額＋加算額）	円
-------------------	---

