様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

室　蘭　市　長　様

室蘭市　物価高騰等対策特定業種支援給付金交付申請書兼同意書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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、室蘭市物価高騰等対策特定業種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 | |
|  | 300,000円 |  | 100,000円 |  | 50,000円 |

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。加算対象とした船舶は、**船舶検査証書（写し）が必要**となります。

なお、**福祉輸送に係る事業者**は、令和５年９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、**車両数の記入は不要です。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 船舶の種類 | 隻数による加算額 | | | |
| 観光船（旅客定員13人以上）  作業船等（総トン数20トン以上） | 隻 | ×30,000円＝ | 円 | 左記の合計額  円 |
| 観光船（旅客定員12人以下）  作業船等（総トン数20トン未満） | 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「室蘭市物価高騰等対策特定業種支援給付金」（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。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **※以下の欄には記入しないでください。** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **給付金交付決定額（基本額＋加算額）** | | 円 | |  |