＜表面＞

様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

越知町長 様

申請者

 　 住所(所在地）

　　　　 　　　　　　　　　　　氏名（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　代表者名

連絡先電話番号

越知町農業用肥料等高騰対策給付金給付申請書兼請求書

　越知町農業用肥料等高騰対策給付金の給付を受けたいので、越知町農業用肥料等高騰対策給付金給付要綱第５条の規定により関係書類を添えて下記のとおり申請及び請求します。

また、申請にあたり裏面の誓約・同意事項に誓約・同意します。

記

１　給付申請額　　金　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 購入経費（円） | 備　考 |
| 肥　料　費　① | 　　　　　　　　　　　　円 | 個人：令和３年確定申告(決算書・収支内訳書)の区分法人：直前の事業年度税申告で農業における経費が分かる書類の区分 |
| 飼　料　費　② | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 給付金申請額 | 　　　　　　　　　　円 | （①＋②）×１５％（上限20万円） |

※給付金に１，０００円未満の端数が生じた場合は、その端数を切り捨てるものとする。

《裏面又は２枚目も必ず記入してください。》

<裏面>

２　給付金の振込先

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| ⇒ゆうちょ銀行・郵便局の通帳に振り込む場合 | 通帳の記号 | 通帳の番号 |
| １ |  |  |  | ０ | － |  |  |  |  |  |  |  | １ |
| ⇒銀行口座に振り込む場合 | 口座番号 |
| 銀行・金庫・信組信連・農協・労金 | 本店・支店出張所 |  |

注　口座は、申請者名義の口座に限る。

【添付書類】

①　振込先口座の通帳の写し（上記記載内容の確認できるもの）

②　肥料等を購入したことが分かる資料

（個人の場合）令和３年確定申告(決算書又は収支内訳書)の写し

（法人の場合）直前の事業年度の確定申告（農業における経費が分かる書類（決算書等））

③　個人の場合は、申請者本人の運転免許証、健康保険証又はマイナンバーカードのいずれか。

　④　その他町長が必要と認める書類

【誓約事項】

〇　越知町農業用肥料等高騰対策給付金給付要綱の要件を含む全ての申請書類の内容に虚偽や不正等はありません。

○　申請者等（代表者のほか、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等）が、排除措置対象者（越知町の事務及び事業における暴力団排除に関する規則（平成２５年越知町規則第１８号）第２条第２項第５号に規定する排除措置対象者をいう。）に該当しないなど、越知町農業用肥料等高騰対策給付金給付要綱の別表２に掲げるいずれにも該当しておらず、かつ、将来にわたっても該当しません。

〇　越知町から申請書類の内容に関して検査や報告の求めがあった場合は、これに応じます。

〇　申請書類に関して虚偽や不正等が判明した場合、給付金の返還に応じます。

〇　この給付金が課税対象となることを理解しています。

〇　要件等の確認のために越知町が税務情報を確認することに同意します。

○　交付申請時において営農をしており、給付金の交付を受けた後も営農を継続します。

〇　その他、越知町農業用肥料等高騰対策給付金給付要綱の記載事項について理解のうえ、同意します。

越知町長 　　　　 様

 　 住所(所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（又は法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

（両面印刷の場合は署名捺印不要）