様式第１号（第５条関係）

越知町長　様

**越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金交付申請書**

次のとおり、越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 申　請　者 |
| 住所（法人は本社所在地） |  |
| 法人名または屋号 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名（法人代表者・職） | ㊞　　 |
| 連絡先 | ※書類の内容等について確認する場合がありますので、日中に連絡の取れる電話番号を記入してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 燃料等購入費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 申請金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 申請金額算定式 | 申請金額＝（燃料等購入費－（燃料等購入費÷１．１４））×１/２※千円未満切捨て　（最大１００万円） |

【振込先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・金庫組合・農協 | 店名 | 本店・支店本所・支所 |
| 預金の種類 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町確認欄 | 受付日 |  | 課長 | 補佐 | 係長 | 係 |
|  |  |  |  |

《裏面も必ず記入してください。》

様式第２号（第５条関係）

誓　約　書　兼　同　意　書

私は、越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金交付要綱に基づいて越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金を申請するにあたり、下記の内容について誓約及び同意します。

記

【誓約事項・同意事項】

□　要綱で定めている次の要件を含む全ての申請要件を満たしているとともに、申請書類の内容に虚偽や不正等はありません。

□　越知町の事務及び事業における暴力団の排除に関する規則第２条第２項第５号に定める排除措置対象者に該当しおらず、かつ、将来にわたっても該当しません。

□　不正受給が判明した場合には、支援金の返還に応じます。

□　越知町から、申請書類の内容に関して調査や報告、関係書類の提出等の求めがあった場合は、これに応じます。

□　その他、越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金交付要綱の記載事項について同意の上、申請します。

□　越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金交付金の交付に必要な税情報について、町が調査することに同意します。

　　　年　　　月　　　日

越知町長　　様

住　所（法人所在地）

（法人名・屋号名）

氏　名（法人代表者・職）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式第３号（第６条関係）

年　　月　　日

様

越知町長　　　　　　　　　　　　　　印

越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金不交付決定通知書

年　月　日付で申請のありました支援金について、下記のとおり不交付の決定をしましたので、越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金交付要綱第６条第２項の規定により通知します。

記

不交付理由：

様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

様

越知町長　　　　　　　　　　　　　　印

越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金交付決定取消通知書

年　月　日付で申請のありました支援金について、下記のとおり取消しの決定をしましたので、越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金交付要綱第８条第２項の規定により通知します。

記

１　越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金の取消額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　理由

様式第５号（第９条関係）

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

越知町長　　　　　　　　　　　印

越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金返還命令書

　　年　　月　　日付けで交付決定取消通知をした越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金について、越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり返還を命じます。

記

１　越知町運送事業者等燃料価格高騰対策支援金

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 円 |
| 既交付額 | 円 |
| 交付の取消額 | 円 |
| 返還金額 | 円 |

２　返還方法

３　返還期限　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日