

日付は空欄でお願いします。

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

(申請者)

住所 薩摩川内市〇〇町〇〇番〇〇号
氏名 さつま 太郎 印

薩摩川内市漁業経営安定化緊急対策支援事業補助金交付申請書

薩摩川内市漁業経営安定化緊急対策支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。なお、本申請内容に虚偽があった場合には、補助金の支給取消し及び返還に異議なく応じます。

記

- 1 業 種 漁業
養鰻業
- 2 経営形態 個人 法人
- 3 補助対象期間 A （下記のA～Cから記入）

A：令和5年4月1日～令和5年8月31日
B：令和5年9月1日～令和5年12月31日
C：令和6年1月1日～令和6年2月29日

- 4 交付申請額 記入しない 円 申請額は空欄でお願いします。

- 5 添付書類
- ・交付申請内訳書（様式第2号）
 - ・誓約書（様式第3号）
 - ・燃油等購入領収証等の写し又は燃油販売店等の販売証明書等
 - ・申請者の振込先金融機関の通帳の写し（口座名義人及び口座番号が分かる写し）
 - ・その他

【事業継続意思の宣誓】

私は、現在、漁業・養鰻業）を営んでおり、今後も継続する意思を有しています。

様式第2号（第6条関係）

薩摩川内市漁業経営安定化緊急対策支援事業補助金交付申請内訳書（A重油・ガス用）

1. 燃油種類（**A重油**・ガス）

該当する項目に○をお願いします。

2. 給油地区^{※1}（本土地区・**甌島地区**）^{※1} A重油の場合

3. 給油詳細

	基準日	R5.4月	R5.5月	R5.6月	R5.7月	R5.8月	R5.9月	R5.10月	R5.11月	R5.12月	R6.1月	R6.2月
(A) 購入量 ・重油 (ℓ) ・ガス (m ³)	1～9日	500	1,000	500								
	10～24日	300	250	300								
	25～月末	250	300	100								
(B) 1ℓ または 1m ³ 当 たりの基準単価との価 格差 (円) (※2)	1～9日	10	10	10								
	10～24日	10	10	10								
	25～月末	10	10	10								

		4月分	5月分	6月分	7月分	8月分	9月分	10月分	11月分	12月分	1月分	2月分
補助金額 (円) (※3)	1～9日	5,000	10,000	5,000								
	10～24日	3,000	2,500	3,000								
	25～月末	2,500	3,000	1,000								

交付 申請額	35,000 円
-----------	----------

※2 当該燃油購入日における単価と基準単価【重油：75円（本土）・86円（甌島）、ガス：190円】との価格差10円以内。10円以上の場合は10と記入

※3 購入量（A）×価格差（B）1円未満の端数が生じた場合は、その端数を切り捨てた額とする。

薩摩川内市漁業経営安定化緊急対策支援事業補助金交付申請内訳書（資材等購入用）

No.	購入日	購入資材等の名称	数量（単位）	用途・目的等	金額（円）
1	5/26	氷	2箱	輸送時の鮮度維持のため	3,500
2	5/26	漁業用ロープ 8mm	200m	底引き網漁の引綱	10,000
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
合計金額					13,500
交付申請額※					3,375

※合計金額に 1/4 を乗じて得た額。1円未満の端数が生じた場合はその端数を切り捨てる。

誓約書

薩摩川内市漁業経営安定化緊急対策支援事業補助金の交付を申請するに当たり、次のとおり誓約します。

記

- (1) 薩摩川内市漁業経営安定化緊急対策支援事業補助金申請に関する事項は事実に相違ありません。
- ア 納期が到来した市県民税等に未納はありません。
 - イ 申請内容に虚偽や不正が判明した場合、交付金を速やかに返還します。
 - ウ 関係する法令等の規定を遵守します。
 - エ 私は、薩摩川内市が本事業の範囲内において関係機関への領収証などの確認のため、当該機関に照会し、私の情報について開示を受けることに同意します。
 - オ 要綱第10条の規定により、交付決定の取消しに係る部分に関し既に交付された交付金の返還を命じられた場合は、定められた期限までに返還します。
 - カ 市長が必要と認めた場合は、その求めに応じ、本事業に係るアンケート、報告、資料の提出、担当職員による調査等に協力します。
- (2) 暴力団等の排除に関する事項
- 私は暴力団員又は暴力団等と関係を有する者ではありません。また、必要に応じて、市が警察に照会する場合は、別途必要な書類の提出を行います。

年 月 日

薩摩川内市長 様

手書きで署名をお願いします。

申請・宣誓者

住所（自署）

氏名（自署）

日付は空欄でお願いします。

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

(申請者)

住所 薩摩川内市〇〇町〇〇番〇〇号

氏名 さつま 太郎

印

空欄のままでお願いします。

薩摩川内市漁業経営安定化緊急対策支援事業補助金交付請求書

令和 年 月 日付け薩摩川内市指令耕林第 号で交付決定通知を受けた薩摩川内市漁業経営安定化緊急対策支援事業補助金について、薩摩川内市漁業経営安定化緊急対策支援事業補助金第8条の規定に基づき、以下のとおり請求します。

1 請求金額 金 記入しない 円

請求額は空欄でお願いします。

2 振込口座

金融機関名	
本・支店名	
種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

(注) ゆうちょ銀行の場合は「記号番号」を記入せず、「支店名」「口座番号」をそれぞれの欄にご記入ください。

口座情報の記入をお願いします。また、ご記入いただいた口座情報が確認できる通帳の写しも併せてご提出ください。