

申請年月日	令和	○	年	○	月	○	日
-------	----	---	---	---	---	---	---

公益社団法人
佐賀県トラック協会会長 殿

令和4年度佐賀県貨物自動車運送事業者燃油高騰対策緊急支援金 交付申請書兼請求書

令和4年度佐賀県貨物自動車運送事業者燃油高騰対策緊急支援金の交付を受けたいので、佐賀県補助金等交付規則及び令和4年度佐賀県貨物自動車運送事業者燃油高騰対策緊急支援金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。また、交付決定後は、同規則及び同要綱の規定により、支援金を下記の口座に振り込むよう請求します。

記

※様式1-2「補助実績報告書」の補助金額と同額となります。

1. 交付申請額

金	2,000,000	円
---	-----------	---

2. 申請者

郵便番号	〒 ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○
住所	佐賀市高木瀬西三丁目○番○号
事業者名称	株式会社○○○（個人事業者主は屋号）
代表者役職	代表取締役
代表者氏名	○○ ○○

3. 振込先口座（該当するものにチェックを入れる）

振込銀行名 (ゆうちょ銀行以外)	金融機関名		支店名	
	○○	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 農協	○○	<input type="checkbox"/> 店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店(支所) <input type="checkbox"/> 出張所
	金融機関コード【4桁】		支店コード【3桁】	
口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	○○○○○○○○	
口座名義 フリガナ	カ) ○ ○ ○ ○			
口座名義 氏名	株式会社 ○ ○ ○			

ゆうちょ銀行	店名コード【3桁】		店番コード【3桁】	
	普通	口座番号		
口座名義 フリガナ				
口座名義 氏名				

※申請者と同じ名義の通帳を記載してください。
※通帳の写し(法人の場合は法人名義)もご提出ください。

【個人情報の取扱に関するご案内】

この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、令和4年度燃油高騰対策緊急支援金の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

事業者情報書

事業者基本情報（該当するものにチェック☑を入れる）

郵便番号	〒	○	○	○	—	○	○	○	○
事業者住所	佐賀県佐賀市高木瀬西三丁目○番○号								
フリガナ	カシガイヤ ○○○								
事業者名称	株式会社 ○○○								
代表者役職	代表取締役								
フリガナ	○○ ○○○○								
代表者氏名	○○ ○○								
代表者生年月日	<input type="checkbox"/> 大正	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	○○	年	○○	月	○○	日
電話番号	○○○○ — ○○ — ○○○○								
メールアドレス	○○○○ @ ○○○. j p								
許（認）可番号 （軽貨物除く）	第 九運貨○○○ 号			従業員数		30 人			
資本金	15,000 千円								
交付要綱第2条第1 項に規定する中小・ 小規模企業等に該 当	<input checked="" type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない								
連絡担当者氏名 連絡先電話番号	○○○○ TEL ○○○○ — ○○ — ○○○○								

事業内容・燃油高騰の影響等

事業活動の概要 ※営業内容、事業の沿革など	<p>(例)</p> <p>令和元年に一般貨物運送業を佐賀市内で創業し、主に青果物等を関西方面に輸送しています。</p>
燃油高騰による 事業活動への 具体的な影響	<p>(例)</p> <p>燃油高騰により、前年同時期と比較して燃油仕入価格が約30%増加しています。</p> <p>また、急激な高騰により、燃油仕入価格上昇分を運賃に反映させることが難しく、収益を圧迫しています。</p>

補助事業実績報告書

1. 事業者情報

郵便番号	〒	○	○	○	-	○	○	○	○	
住 所	佐賀市高木瀬西三丁目○番○号									
事業者名称	株式会社 ○○○									
代表者役職	代表取締役				代表者氏名			○○ ○○		

2. 補助事業の完了日

完了日	令和	○	年	○	月	○	日
-----	----	---	---	---	---	---	---

※補助対象となる燃油のうち、最終納品日又は最終支払日のうち遅い方の日付を記載。

3. 補助事業の経費配分 (該当する行に記載)

(単位：円)

補助対象物	補助対象 燃料購入量 (A)	補助 単価 (B)	補助金算定額 ※千円未満切捨て (A) × (B)	補助金額 ※上限 2,000,000 円 ※千円未満切捨て
①ガソリン	34,567 ℓ	10 円	345,000 円	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> ※様式第 1 号申請書兼請求書の交付申請額と一致させてください。 補助金算定額が 2,000,000 円以上の場合は 2,000,000 円と記載ください。 </div>
②軽油	189,012 ℓ		1,890,000 円	
③重油	ℓ		円	
④灯油	ℓ		円	
⑤オートガス	ℓ		円	
⑥LPガス	m ³	20 円	円	
合計			2,235,000 円	2,000,000 円

誓 約 書

当社（私）は、『令和4年度佐賀県貨物自動車運送事業者燃油高騰対策緊急支援金』の交付申請を行うに当たり、下記の内容について誓約します。

なお、（公社）佐賀県トラック協会が必要な場合には、佐賀県を通じて佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

- ・対象要件を満たしています。
- ・令和4年度燃油高騰対策緊急支援金に係る提出書類に記載した事項について、事実と相違ありません。
- ・虚偽又は不正が判明した場合は、補助金の返還等に応じるとともに、加算金の支払いに応じます。
- ・（公社）佐賀県トラック協会から検査・報告の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・対象要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、補助金の交付を受けた事業者名、対象施設名等の情報を公表されることに同意します。
- ・国、市町村等、他の行政機関が支援金等の支給要件の該当性を審査するため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、本支援金の申請書及び提出書類に記載された情報を当該行政機関の求めに応じて提供することに同意します。
- ・自己又は自社若しくは自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。また、次に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

ア 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者

エ 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

オ 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

カ 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

キ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者 以上

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

公益社団法人佐賀県トラック協会会長 殿

住 所 佐賀県佐賀市高木瀬西三丁目○番○号

名 称 株式会社 ○○○

代表者名 代表取締役 ○○ ○○

代表者印