

受付	入力

記載例

令和 5 年 7 月 3 日

大仙市電気料金高騰経営支援給付金支給申請書 兼 実績報告書 兼 請求書

大仙市長 様

〒 014-8601
所在地 大仙市大曲花園町1-1
商号 株式会社大仙市商事
代表者職・氏名 代表取締役 大仙 太郎
TEL 0187-63-1111
e-mail shoko@city.daisen.lg.jp

下記事項に同意の上、大仙市電気料金高騰経営支援給付金を申請します。

記

- 給付後も事業を継続する意思があること。
- 申請内容を確認するため、市から報告を求められた場合は、速やかにこれに応じること。
- 申請内容に虚偽が認められた場合、給付金の取消し又は返還に応じること。

1 給付申請額

給付申請額	
500,000	円

2 振込先口座

金融機関	本・支店名	預金種別
秋田 銀行・信金 農協	本店 大曲 支店	普通・当座
口座番号（右詰）		口座名義人（カタカナ）
1 2 3 4 5 6 7	カ) ダイセンシシヨウジ	

3 添付書類

- 対象月分及び前年同月分の電気料金に係る契約名義、事業者の名称、使用場所、契約種別、電気料金等がわかる書類の写し（電気料金請求書等）
- (1)の電気料金の支払い状況が分かる書類（領収書、振込明細等）
- 直近決算期の法人税確定申告書及び法人事業概況説明書の写し
※個人事業主の場合は、令和4年確定申告又は市県民税申告の収支内訳書の写し
- 振込通帳の写し（通帳表紙の見開き部分）
- 個人事業主は、身分証明書の写し

（裏面へ続きます）

(裏面)

4 電気料金増加額の確認

①令和5年 <u>3</u> 月 電気料金	2, 200, 000	円
②令和4年 <u>3</u> 月 電気料金	1, 000, 000	円
③電気料金の増加額 (①-②)	1, 200, 000	円
④給付申請額 (③×1/2) ※千円未満を切捨てた額	500, 000	円

(申請額を記入する際の注意)

※①及び②は、1月から6月までの任意の月の支払った電気料金を記入してください。

※1事業者当たりの「③電気料金の増加額」は、税込み10万円以上であることが要件となります。

※「④給付金申請額」は、千円未満を切捨てた金額を記入してください。1事業者当たりの上限額は、50万円です。

※契約口数が複数の場合は、①及び②それぞれ合計金額を記入してください。