

様式第1号（第5条関係）

東松島市市民生活維持協力金（令和8年物価高騰対応）交付申請書兼請求書

令和8年 月 日

東松島市長 様

事業者	住 所 (所在地)	〒
	名 称	
代表者	役 職	
	氏 名	
連絡先	電話番号	
	担 当 者	

東松島市市民生活維持協力金（令和8年物価高騰対応）の交付申請に関して、下記のとおり誓約し、申請・請求します。

記

1 誓約

- (1) 協力金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や協力金の返還等に応じるとともに、加算金等の支払にも応じます。
- (2) 東松島市から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- (3) 申請内容に不正があった場合などは、協力金の支給を受けた事業者名や対象施設名などの情報が公表されることに同意します。
- (4) 申請日時点において、事業に必要な許可を有した上で事業を実施しており、今後も事業を継続します。
- (5) 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用されることに同意します。
- (6) 代表者、役員、使用人その他の従業員等は、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6号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。
- (7) 申請書類及び添付書類の内容について、東松島市が関係行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。

※ 宮城県警察本部へ暴力団又は暴力団員でないことを照会するため、下記事項へも記載願います。

代表者	氏名のよみ（ひらがな）	生年月日	性 別
		昭和・平成 年 月 日	

（裏面にも記入願います）

## 2 交付申請額及び請求額

(1) 基本情報（該当する区分に☑をすること。複数該当する場合は全て選択してください。）

業 種	<input type="checkbox"/> 貨物自動車運送事業 <input type="checkbox"/> タクシー業 <input type="checkbox"/> 運転代行業
	※ 選択した業種の営業許可証等の写しを添付してください。 ※ 貨物自動車運送事業は、貨物自動車運送事業法（平成元年法律第83号）第2条第1項に規定する「一般貨物自動車運送事業」「特定貨物自動車運送事業」「貨物軽自動車運送事業」をいいます。
事業所所在地	東松島市
	※ 東松島市内の事業所（本社、支店又は営業所）所在地を記入してください。 ※ 市内に複数事業所がある場合は、いずれか1つの事業所所在地を記入してください。

(2) 交付申請額及び請求額

事業用自動車の車両数 (A)	1台当たりの金額 (B)	金額合計 (A×B)
台	13,000 円	円

※ 車両数は「別記様式」から転記してください。

※ 金額合計欄は、車両数に1台当たりの金額「13,000円」を乗じて得た金額を記入してください。

例) 車両数「10台」× 13,000円 = 金額合計「130,000円」

## 3 協力金振込先

振込先金融機関名	本・支店名	種類	口座番号（右詰めで記入）
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> ( )	
フリガナ			
口座名義 ※			

※ 口座名義は、申請者が法人の場合は当該法人名義、個人事業主の場合は事業主本人名義に限ります。