

宇城市長 様

(事業者)

住所：

氏名： ㊟

(※) 法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも本人

(代表者) が手書きしない場合は、記名押印してください。

宇城市中小企業等物価高騰対策給付金給付事業交付申請書

令和8年度宇城市中小企業等物価高騰対策給付金給付事業交付要綱に基づき、給付金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

また、給付対象者の要件等を審査するにあたり、住民登録及び市税の納付状況等を担当職員が確認することについて同意し、下記及び添付書類には、虚偽申請はなく、反社会的勢力者との関わりがないことを誓います。

なお、虚偽その他不正な手段により給付金を受けた場合は、給付金の全部若しくは一部を返還します。

記

1 交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

2 申請額算定基礎

経理方式	税抜経理	
	申告書類の数値を記載してください	税抜経理の場合、記載不要です。
①光熱水費		
②燃料費		
③他の勘定科目で計上している燃料費		
費		
費		
費		
④(①～③)の合計		
⑤=④×10% (円単位以下切り捨て)		
給付金の申請額 (千円未満切り捨て)		

--	--	--	--