

令和8年 〇月××日

いちき串木野市長 様

〒896-00××

事業所等の所在地 いちき串木野市昭和通133-1

屋号又は法人名 ㈱いちき串木野商事

代表者職・氏名 代表取締役 串木野 太郎

電話番号 0996(32)〇〇〇〇

※日中連絡が取れる電話番号

いちき串木野市エネルギー経費負担軽減支援給付金交付申請書

いちき串木野市エネルギー経費負担軽減支援給付金交付要綱第5条の規定により、
関係書類を添えて申請します。

記

- 1 交付申請額 200,000 円
- 2 常時使用する従業員数 121 人 ※個人事業者の場合は空欄
- 3 加算給付の対象に該当

☐ 農業☐ 林業☐ 漁業

4 添付書類

【個人】 ☐ 確定申告書類（写し） ☐ 青色申告決算書又は収支内訳書（写し）☐ 納税証明書（市外在住者のみ）【法人】 ☒ 確定申告書類（写し） ☒ 法人事業概況説明書【共通】 ☒ 通帳（写し）

（その他書類： ）

誓約書及び同意書

いちき串木野市エネルギー経費負担軽減支援給付金交付要綱第3条（給付対象者）の規定に
該当することを誓約するとともに、申請に対し虚偽が発覚した場合は、給付金の返還等、いち
き串木野市の指示に従います。

また、審査に当たって、いちき串木野市が市税等の納付状況を調査することに同意します。

令和8年 〇月××日

氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

串木野 太郎

印

・・・※市処理欄（市の事務処理欄ですので、こちらには何も記載しないでください。）・・・

(税 務 課)	納付状況	未納額なし ・ 未納額あり		
	確 認 日	月	日	確認者氏名