

様式第 1 号（第 6 条関係）  
香美市中山間地域における移動スーパー事業支援金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）香美市長

申請者	㊟		
生年月日 （個人名の場合）	年 月 日	性別 （個人名の場合）	
店舗名 車両の愛称等			
所在地 （住所）	個人名の場合は申請者本人の住所をご記入ください。		

香美市中山間地域における移動スーパー事業支援金の交付を受けたいので、必要書類を添えて、下記のとおり申請します。

補助算定に係る移動販売車	台	証拠書類等は別添のとおり※
交付申請（請求額）額	円	移動販売車 1 台につき150千円

※支援対象者が所有する移動販売車の車検証の写しを添付してください。  
※支援対象者が個人事業者として委託契約にて事業を行っている場合、委託契約書の写しを添付してください（契約書がある場合）。  
※燃料費を負担していることを示す書類を添付してください（領収書の写し、会計帳簿等の写しなど）。  
※法人での申請の場合は、別添 1 の「役員等氏名一覧」を添えて申請してください。

【誓約・同意事項】                      チェック欄   ☐ ※以下事項に間違いがなければ☑を入れてください。

- ・私は、現在、市が定める地域内のエリアでの販売が週2回以上あり、今後も事業の継続の意思があります。
- ・私は、自己または自社の役員等が香美市事業等からの暴力団の排除に関する規則（平成25年香美市規則第5号。以下「暴力団排除規則」という。）第4条各号のいずれにも該当する者ではないことを誓約します。また、暴力団排除規則第4条各号のいずれにも該当する者でないことを警察署に照会することを承諾します。

私は、この支援金の交付要件審査のため、香美市税にかかる徴収金（市税及び延滞金）に滞納がないことを確認するため、税務担当課に課税状況及び納付状況についての照会がされることに同意します。

支援金振込先

口座振込記入欄	金融機関名						支店名				種別			
	銀 行 信用金庫 農 協						本店 支店 支所 出張所				1 普通 2 当座			
	金融機関コード				店舗コード		口座番号							
	フリガナ													
	口座名義													

曜日	運行ルート			
月曜日	→	→	→	→
	→	→	→	→
	→	→	→	→
火曜日	→	→	→	→
	→	→	→	→
	→	→	→	→
水曜日	→	→	→	→
	→	→	→	→
	→	→	→	→
木曜日	→	→	→	→
	→	→	→	→
	→	→	→	→
金曜日	→	→	→	→
	→	→	→	→
	→	→	→	→
土曜日	→	→	→	→
	→	→	→	→
	→	→	→	→
日曜日	→	→	→	→
	→	→	→	→
	→	→	→	→

記入例

月曜日	大栃	→	山崎	→	押谷	→	根木屋	→	岡ノ内
	別府	→	岡ノ内	→	根木屋	→	押谷	→	山崎
	大栃	→		→		→		→	

※複数台の車両がある場合は 印刷して車両ごとに作成してください。

別添 1

役員等氏名一覧（法人での申請の際は提出してください）

役職名	氏名	ふりがな	生年月日	住所
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

※暴力団排除規則により、補助金の交付対象者が暴力団員でないことを確認するために必要です。お手数ですが、すべての項目のご記入をよろしくお願いします。

様式第 2 号

香美市中山間地域における移動スーパー事業支援金交付決定通知書

年 月 日

御中

香美市長

年 月 日付けで交付申請のあった香美市中山間地域における移動スーパー事業支援金について、下記のとおり交付することに決定したので通知します。

記

支援金の額	円
備考	