

様式第1号（第6条関係）

令和 6 年 1 月 23 日

気仙沼市長 宛

所在地 〒988-0000  
(住所) 気仙沼市八日町▲丁目▲番▲号  
事業者名 株式会社 気仙沼営業  
役職 代表取締役  
代表者氏名 気仙沼 花子  
電話番号 0226-22-XXXX (担当: 気仙沼)



## 高圧電力利用事業者電気料金支援金 交付申請書兼請求書

気仙沼市高圧電力利用事業者電気料金支援金の支給を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

## 1 小売電気事業者と高圧又は特別高圧の電力契約をしている市内の施設

交付対象施設数
3 施設

※ 様式第2号（高圧電力利用施設一覧）のとおり

## 2 支援金の対象となる使用電力量

(※ 様式第2号に記載した施設の高圧又は特別高圧の電力契約に係る使用電力量のみが対象)

交付対象月	交付対象となる使用電力量
令和5年7月分	78.873 kWh
令和5年8月分	83.947 kWh
令和5年9月分	91.798 kWh
令和5年10月分	82.102 kWh
令和5年11月分	79.546 kWh
令和5年12月分	85.956 kWh
合計	502.222 kWh

(A)

※裏面もご記入ください

※支援金申請額 (A) × 1 が上限 1,000,000 円  
を超える場合は、1,000,000 とご記入ください

3 支援金申請額 502.222 円

(※(A)×1円。ただし、上限1,000,000円とします。)

#### 4 宣誓・同意事項

次の項目に宣誓又は同意する場合に、チェック印 (  ) を入れて下さい。

(交付申請には、すべての項目にの印が必要です。)

- 申請日時点において、市内で事業を実施しており、今後も事業継続の意思があることを認めます。
- 支援金の対象となる使用電力量には、対象施設の高圧又は特別高圧の電力契約以外の使用電力量は含まれていません。
- 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、気仙沼市暴力団排除条例（平成25年気仙沼市条例第39号）第2条第4号に規定する暴力団員等に該当しません。
- 支援金の申請に当たり、もし申請書の記載等に虚偽が判明した場合は、交付決定の取消、支援金の返還等に応じます。
- 気仙沼市から、報告・立会検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- 申請書類・添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。

#### 5 添付書類

- (1) 高圧電力利用施設一覧 (様式第2号)
- (2) 令和5年7月分から令和5年12月分までの6か月分の使用電力量及び当該使用電力量に係る電気料金に関する情報 (契約名義、小売電気事業者の名称、使用場所、契約種別 (電圧等)、使用した月、使用電力量、電気料金の額) が分かる書類 (電気料金請求内訳書、使用電力量のお知らせ等) の写し
- (3) (2)の電気料金の支払い状況が分かる書類 (領収書等) の写し  
( (2)の書類で確認できる場合は、添付省略可)
- (4) 本人確認書類 (申請者が法人の場合は、代表者に関する本人確認書類)
- (5) 支援金の振込先 (金融機関名、口座番号、名義人等) が確認できる書類 (通帳の写し等)

#### 6 振込先

<b>気仙沼</b>		<b>銀行</b> 金庫・組合 農協・漁協	<b>気仙沼</b>				本店・ <b>支店</b> ・出張所 本所・支所			
預金種類 (該当に○)	普通	当座	口座番号 (右詰めで記入)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
	<b>○</b>									
フリガナ	<b>カ)ケセンヌマエイギョウ</b>									
口座名義	<b>株式会社 気仙沼営業</b>									