

小樽市一般廃棄物収集運搬事業者等支援金支給申請書

（宛先）小樽市長

申請者の情報	申請者所在地	〒		申請者の種別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 ※いずれかに✓を記入
	申請事業者名 （法人名又は個人事業者名）	名称			
		代表者職氏名	印		

小樽市一般廃棄物収集運搬事業者等支援金の支給を受けたいので、小樽市一般廃棄物収集運搬事業者等支援事業実施要綱第4条の規定により次のとおり申請し、支給決定された場合は下記の口座に振り込まれるよう申し込みます。

①	支給対象要件	小樽市一般廃棄物収集運搬事業者等支援事業実施要綱第2条 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 ※該当する要件に✓を記入	
②	支給申請額	支給対象車両数 _____台 支援金単価 50,000円 × _____台（2台目まで） 30,000円 × _____台（3台目以降） 合計 _____円	
③	誓約事項 （ <input type="checkbox"/> に✓をしてください。全事項の誓約が必要です。）	次の事項に相違ないことを誓います。 <input type="checkbox"/> 本申請日時点で事業を営んでおり、今後も事業を継続する意思がある。 <input type="checkbox"/> 小樽市一般廃棄物収集運搬事業者等支援事業実施要綱第6条第1号に規定する暴力団等に該当しない。 <input type="checkbox"/> 法令又は要綱に違反したとき又は虚偽その他の不正が判明した場合は、支援金を返還することに同意する。	
④	電話番号	[会社・自宅・携帯] _____ - _____ ※日中連絡が取れる番号を記入	
⑤	振込先	銀行・組合・金庫 _____ 店	
		普通・口座番号	(フリガナ)
		当座	口座名義人

※ 添付必須書類（添付書類を確認の上、に✓を御記入願います。）

- 支給対象車両一覧（様式第2号）
- 支給対象車両の自動車検査証の写し
- 本社の所在地が市内にある法人又は個人事業者であることを証する書類の写し（法人にあっては登記事項証明書（全部事項証明書）、一般廃棄物収集運搬業許可証、一般廃棄物再生利用業個別指定書など、個人事業主にあっては個人事業の開業届出書の写しなど）
- 振込先通帳の写し（⑤振込先の記載事項の全て（カナ等）を確認できるページ）

【小樽市処理欄】

処理年月日	支給 ・ 不支給	支給額	課長	係長	係	不支給理由
令和 年 月 日		,000円				
50,000円 × 台 + 30,000円 × 台						