

（宛先）村上市長

村上市エネルギーコスト負担軽減支援金支給申請書

村上市エネルギーコスト負担軽減支援金支給要綱第5条の規定に基づき、支援金の支給を申請します。

1. 申請者

社名・屋号	株式会社 村上製造 (<input checked="" type="checkbox"/> 法人等 <input type="checkbox"/> 個人)
代表者 役職・氏名	代表取締役 村上 鮭子
代表者 住所	※個人事業主の場合記載
直近の 事業収入額	<u>142,000,000</u> 円 ※市内事業所等の売上高・収入額の計
支給申請額	<input type="checkbox"/> 5,000円：事業収入額が200万円以上400万円未満 <input type="checkbox"/> 10,000円：事業収入額が400万円以上800万円未満 <input type="checkbox"/> 20,000円：事業収入額が800万円以上1,200万円未満 <input type="checkbox"/> 30,000円：事業収入額が1,200万円以上1,600万円未満 <input type="checkbox"/> 40,000円：事業収入額が1,600万円以上2,000万円未満 <input checked="" type="checkbox"/> 50,000円：事業収入額が2,000万円以上 ※該当する区分の□にレを記入
本店 所在地	〒958 - 0837 ※法人は登記上の本店、個人は住所を記載 村上市三之町●番●号
事業所 所在地	〒 - <input checked="" type="checkbox"/> 上記に同じ 他4店舗（別紙事業所等確認書のとおり）
電話番号	0254-53-2111
メールアドレス	Keizai-kt@city.murakami.lg.jp
ふりがな	みおもて さけお
担当者職・氏名	三面 鮭男

【裏面もご記入ください】

(裏)

2. 誓約事項

- ・支給申請書及び添付書類について偽りがないことを誓約する。
- ・市税等の滞納がない。
- ・令和8年3月31日時点で事業を行っており、申請日時点で今後も継続して事業を行う意思がある。
- ・申請内容確認のため、店舗等への立入検査を行う場合があることに同意する。
- ・申請内容確認のため、報告を求められた場合速やかに応じる。
- ・申請内容に虚偽が認められた場合、支援金の取消し又は返還に応じる。
- ・申請にあたり、市税の納付状況及び他の支援金の交付状況につき、関係公簿を調査することに同意する。
- ・申請にあたり、市の同種の制度の支給状況につき関係公簿を調査することに同意する。
- ・申請書類に記載の情報を公的機関（保健所・税務当局・警察等）に提供する場合があることに同意する。
- ・申請書類に記載した申請者情報を市からの情報提供等に使用する場合があることに同意する。
- ・村上市暴力団排除条例第2条第1号から第3号までに該当しない。また、当該暴力団等と密接な関係を有していない事業者である。

私は、村上市エネルギーコスト負担軽減支援金の支給を申請するにあたり、上記の事項の全てについて、誓約・同意する。

代表者氏名 村上 鮭子 

(自署又は代表者印押印)

3. 振込先

金融機関名	村上	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 農協	金融機関 コード	●	●	●	●		
支店名		本店 支店/営業所	支店コード	■	■	■			
口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	カ. ムラカミセイゾウ								
名義人	株式会社 村上製造								

4. 添付書類

- 事業所等確認書（別紙）※該当の場合のみ
- 法人：直近事業年度の法人事業概況説明書、売上高等の事業所別内訳書の写し
- 個人：令和7年分確定申告等の収支内訳書又は青色申告決算書の写し
- 振込先が分かる書類
- その他必要書類