

様式第1号(第4条関係)

令和7年5月20日

大洲市長

様

(申請者) 住 所 大洲市大洲690番地の1

(法 人 名)

氏 名 大洲 太郎

連 絡 先 (0893) 24-2111

大洲市収入保険料助成事業給付金支給申請書

大洲市収入保険料助成事業給付金の支給を受けたいので、大洲市収入保険料助成事業給付金支給要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

※ 各項目の太線枠部分は、必ずご記入ください。

- 1 支給対象経費(※ 該当する項目にチェック☑を付けてください。)

☒ 収入保険保険料	☒ 収入保険付加保険料(事務費)
---	--

- 2 支給申請額及び振込先(※ 支給決定額の欄には記入しないでください。)

支給申請額	50,000 円
支給決定額	円

振込先口座	金融機関名	〇〇 銀行 金庫・農協
	支 店 名	□□ 支店 ・ 店 ・ 所
	預 金 種 別	普通 ・ 当座
	口 座 番 号	1 2 3 4 5 6 7
	フリガナ	オオズ タロウ
	口座名義人	大洲 太郎

※ この申請書は、大洲市において支給決定をした後、給付金の請求書として取り扱います。

3 誓約・同意（誓約及び同意がない場合は、給付が受けられません。）

☒ 以下の該当項目全てに誓約及び同意します。（誓約及び同意時は、必ず☑チェック）

（１）次の対象要件の全てに該当します。

- ・納期の到来した**市税に滞納がありません。**
- ・大洲市暴力団排除条例第２条に規定する暴力団、暴力団員若しくは暴力団員等又はこれらの者と社会的に非難されるべき関係を有する者ではありません。

（２）大洲市長が**税務申告に関する情報**その他**支給決定に必要な書類等の閲覧及び調査**を行います。

4 添付資料

支給対象経費	添付資料
共通	☒ 預金の写し
収入保険保険料	☒ 納付を証する資料の写し
収入保険付加保険料（事務費）	☒ 納付を証する資料の写し