

(記入例)

事前登録で付与された番号を記入してください。
(事前登録完了メールに記載されています。)

第1号様式(第10条関係)

事前登録番号 T ○○○○○○○○

相模原市貨物運送事業者低燃費タイヤ導入支援補助金交付申請書兼実績報告書

次のとおり交付していただきたく、相模原市貨物運送事業者低燃費タイヤ導入支援補助金交付要綱第10条第1項の規定により申請するとともに、低燃費タイヤの取得を完了していることを報告します。

申請日	令和 5 年 7 月 31 日
補助金等の名称	相模原市貨物運送事業者低燃費タイヤ導入支援補助金
申請金額	¥ 337,000円 <small>←「2 補助対象経費(購入した低燃費タイヤ)の内訳」で計算した合計額(千円未満切り捨て)を記入する。</small>
事業完了日	令和 5 年 7 月 30 日 <small>※エクセル版では自動計算されます。</small> <small>※低燃費タイヤ取得完了日、又は支払い完了日のうち、最も遅い日にちを記入してください。</small>

1 申請者の概要

フリガナ	カブシキカイシャ○○○	創業	<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正
事業者名 (法人名又は屋号・商号)	株式会社○○○	該当する元号に ■してください	50 年 4 月
役職名 (法人の場合のみ記入)	代表取締役	氏名又は代表者名 ※氏名を本人が自署する場合は、押印不要です。	相模 太郎 (印)
所在地(法人は本社、個人事業者は現住所)	〒 252 - 5277 相模原市中央区中央2-11-15		
資本金	20,000,000 円 <small>※中小企業者は記入してください(個人事業者を除く)</small>	常時使用する従業員(役員を除く) ※中小企業者は記入してください	100 人
フリガナ	サガミ ハナコ	※日中連絡可能な連絡先(申請内容の確認)	
担当者名	相模 花子	連絡先 電話番号	090-****-****
自社ホームページ	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	URL	https://www.○○○.jp

2 補助対象経費(購入・装着した低燃費タイヤ)の内訳

No.	補助対象車両			購入・装着した 低燃費タイヤ の本数	補助対象経費 【A】 (申請者記載)	補助対象経費 【B】 (事務局欄)	補助額 (事務局欄)
	種類	車名	自動車登録番号				
1	大型自動車	○○○	相模 *** ○ ****	10本	400,000円	135,000円	135,000円
2	中型自動車	○○○	相模 *** ○ ****	6本	200,000円	63,000円	63,000円
3	中型自動車	○○○	相模 *** ○ ****	6本	200,000円	63,000円	63,000円
4	普通自動車	○○○	相模 *** ○ ****	4本	60,000円	18,000円	18,000円
5	普通自動車	○○○	相模 *** ○ ****	4本	60,000円	18,000円	18,000円
6	軽自動車	○○○	相模 *** ○ ****	4本	40,000円	10,000円	10,000円
7	軽自動車	○○○	相模 *** ○ ****	4本	30,000円	10,000円	10,000円
8	軽自動車	○○○	相模 *** ○ ****	4本	30,000円	10,000円	10,000円
9	軽自動車	○○○	相模 *** ○ ****	4本	25,000円	10,000円	10,000円
10							

事務局記載欄は、記入しないでください。
(エクセル版では自動計算で入力されます。)

(記入例)

2 補助対象経費（購入・装着した低燃費タイヤ）の内訳

No.	補助対象車両			購入・装着した 低燃費タイヤ の本数	補助対象経費 【A】 (申請者記載)	補助対象経費 【B】 (事務局欄)	補助額 (事務局欄)
	種類	車名	自動車登録番号				
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

事務局記載欄は、記入しないでください。
(エクセル版では自動計算で入力されます。)

補助額 合計	337,000円
-----------	----------

※補助額については、各補助対象車両ごとに
【A】【B】いずれか低い方で算出します。

【市担当課処理欄】	確認方法	確認者

(記入例)

第2号様式(第10条関係)

相模原市貨物運送事業者低燃費タイヤ導入支援補助金交付請求書

※ 空欄のままご提出ください。

令和 年 月 日

相模原市長 あて

所在地(法人は本社、個人事業者は現住所)

事業者名(法人名又は屋号・商号)

役職名(法人の場合のみ記入)

氏名又は代表者氏名

第1号様式と同じ内容を記入してください。

相模原市中央区中央2-11-15

株式会社〇〇〇

代表取締役

相模 太郎

印

※ 氏名を本人が自署する場合は、押印不要です。

相模原市貨物運送事業者低燃費タイヤ導入支援補助金交付要綱第10条第1項第2号の規定により、次の通り請求します。

1 補助金の名称	相模原市貨物運送事業者低燃費タイヤ導入支援補助金
2 交付請求額	¥ 337,000 円 第1号様式に記載した「申請金額」と同じ金額を記入してください。
3 添付書類	振込口座が確認できる書類(通帳の見開き2ページ等)の写し

自署又は押印がない場合は、内容等の確認をさせていただく場合がありますので、下記に連絡先を記載してください。

連絡先 090 (****) ****

法人その他の団体で、自署又は押印がない場合は、上記連絡先のほか、本書類発行についての責任者氏名もあわせて記載してください。

責任者氏名 相模 花子

(個人事業者の場合は記入不要)

相模原市会計管理者 あて

上記の支払いは、下記口座へ振り込んでください。

【振込先金融機関】

金融機関名: 〇〇銀行

支店名: ××支店

口座種別: 普通

口座番号: 1 2 3 4 5 6 7

口座名義(カナ): カ) △△△

※通帳の表紙をめくったページ等のカナ口座名義人をそのまま転記してください。

※ゆうちょ銀行の場合は、口座番号の桁数にかかわらず「番号」の最後の「1」をとって記載してください。

	確認方法	確認者
【市担当課処理欄】		

（記入例）

誓約書及び同意書

令和 5 年 7 月 31 日

相模原市長 あて

所在地（法人は本社、個人事業者は現住所地）

相模原市中央区中央2-11-15 ○○ハイツ101号室

事業者名（法人名又は屋号・商号）

株式会社○○○

役職名（法人の場合のみ記入）

代表取締役

氏名又は代表者氏名

相模 太郎

印

※代表者氏名を自署する場合は押印不要です。

大正 昭和 平成

生年月日

50 年 4 月 1 日

性別

男 女

相模原市貨物運送事業者低燃費タイヤ導入支援補助金の交付申請にあたり、下記の内容について確認・同意し、申請者等（※1）が暴力団員に該当しないこと及び市税の滞納がないことを誓約します。

記

- 「申請の手引き」の内容を確認し、本補助金の支給要件を全て満たしていること。また、申請書類の記載事項及び添付書類等の内容は真正であること。虚偽・錯誤等により支給要件を満たしていないことが判明した場合は、補助金の返還等に応じること。
- 市税の滞納がないこと。また、本市において納付状況の調査を行うこと。
- 申請書の内容を確認するために、本市から検査等の求めがあった場合は、これに応じること。
- 提出する書類等は、返却を求めないこと。
- 相模原市暴力団排除条例（平成23年相模原市条例第31号）第2条第2号から第5号までに規定する暴力団等に該当せず、将来にわたっても該当しないこと。また、暴力団等が経営に関与していないこと。
- 本補助金の申請をしたものについて、相模原市暴力団排除条例（平成23年相模原市条例第31号）第2条第2号から第5号までに規定する暴力団等に該当するか否かを本市が必要に応じて神奈川県警察本部へ照会及びその他の必要な措置を講ずること。
- 本補助金に係る収入及び支出を明らかにした帳簿を備え付けるとともに、本補助金に係る全ての関係書類は、5年間保管すること。また、国の会計検査院及び本市が行う実地調査に協力すること。
- 実施した補助事業について、本市からヒアリングやホームページの掲載等について依頼があった場合、資料の提出等に協力すること。

（※1）代表者、役員又はその他事業に携わる者をいう。
法人の場合は、役員等氏名一覧表（第9号様式）も提出すること。

	確認方法	確認者
【市担当課処理欄】		

(記入例)

役員等氏名一覧表

令和 5 年 7 月 31 日 現在の役員

役職	氏名	氏名のフリガナ	生年月日	性別	現住所
代表取締役	相模 太郎	サガミ タロウ	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 28 年 4 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	東京都●●区 ▽▽1-2-3
取締役	相模 花子	サガミ ハナコ	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 35 年 4 月 10 日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	東京都●●区 ▽▽1-2-3
監査役	相模 次郎	サガミ ジロウ	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 40 年 4 月 20 日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	相模原市◆◆区 △△4-5-6
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	

全ての役員(業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいう。)を記載してください。

記載された全ての者は、役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を、必要に応じ、神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

事業者名 (法人名) 株式会社〇〇〇

役職名 代表取締役

代表者氏名 相模 太郎 (印)

※代表者氏名を自署する場合は押印不要です。

	確認方法	確認者
【市担当課処理欄】		