第１号様式（第５条関係）

会津若松市地域交通事業者緊急支援金（燃料費高騰対策）交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　会　津　若　松　市　長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　会社名（氏名）

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

会津若松市地域交通事業者緊急支援金（燃料費高騰対策）について、次のとおり申請します。

なお、支援金の申請に当たり、市における支援金の支給に関し、会津若松市物価高騰対策事業者支援金の交付の有無など、必要な範囲で実態等を確認することに同意します。また、今後も事業を継続する意思があること及び申請内容に相違がないことを誓約し、支援金の交付の取消、返還その他市が行う一切の措置について不服を申し立てず、支援金の返還によって生じた損害に対する賠償請求を行いません。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業所等の名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　　会津若松市 |
| 対象期間※該当箇所を☑ | □ 令和５年１月～６月（上半期）　□令和５年７月～12月（下半期） |
| 対象期間中の福島県ガソリン平均価格 | 円(イ)　※小数第２位四捨五入 |
| 乗合部門 | 申請路線名 |  |
| 申請キロ程 | 対象期間中のキロ程合計 | Km(ロ) |
| 算定額小計 | 33.98円/km×ロ×（イ／148.7円－１） | 円(Ａ) |
| 貸切部門 | 燃料購入量 | 市内営業所のガソリン、軽油の購入量の合計 | ｌ(ハ) |
| 算定額小計 | ハ×（イ－148.7円） | 円(Ｂ) |
| 乗用部門 | 燃料購入量 | 市内営業所のガソリン、軽油の購入量の合計 | ｌ(ニ) |
| 算定額小計 | ニ×（イ－148.7円） | 円(Ｃ) |
| 会津若松市物価高騰等対策事業者支援金 | 左記支援金の交付を受けた場合、本支援金の上半期分、下半期分の申請を通してその額を差し引くこと | 円(Ｄ) |
| 申請額 | Ａ ＋ Ｂ ＋ Ｃ － Ｄ ＝ | 円　  |

第２号様式（第５条関係）

市内営業所における燃料購入量に関する申告書

１　営業所名：

○事業区分：（□乗合　□貸切　□乗用）

○使用油種：（□レギュラーガソリン　□ハイオクガソリン　□軽油）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 購入月 | １月 | ２月 | ３月 |
| 購入量 |  |  |  |
| 購入月 | ４月 | ５月 | ６月 | 合計 |
| 購入量 |  |  |  |  |
| 購入月 | ７月 | ８月 | ９月 |
| 購入量 |  |  |  |
| 購入月 | 10月 | 11月 | 12月 | 合計 |
| 購入量 |  |  |  |  |

※１　購入量の単位はｌ（リットル）で記入してください。

※２　表が不足する場合は、この様式を複写して記入ください。

１　営業所名：

○事業区分：（□乗合　□貸切　□乗用）

○使用油種：（□レギュラーガソリン　□ハイオクガソリン　□軽油）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 購入月 | １月 | ２月 | ３月 |
| 購入量 |  |  |  |
| 購入月 | ４月 | ５月 | ６月 | 合計 |
| 購入量 |  |  |  |  |
| 購入月 | ７月 | ８月 | ９月 |
| 購入量 |  |  |  |
| 購入月 | 10月 | 11月 | 12月 | 合計 |
| 購入量 |  |  |  |  |

※１　購入量の単位はｌ（リットル）で記入してください。

※２　表が不足する場合は、この様式を複写して記入ください。

上記のとおり相違ありません。

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　申請者　会社名（氏名）

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号