

第1号様式（第6条関係）

館山市農漁業者事業継続支援給付金交付申請書兼請求書

館山市農漁業者事業継続支援給付金交付要綱第3条の交付対象者に該当するため、第6条の規定に基づき給付金を申請します。なお、下記記載事項及び添付資料の内容については、事実と相違ありません。

また、同要綱第7条の規定に基づき給付金の交付が決定した場合、別添の口座へ振り込みをお願いします。

令和 年 月 日

館山市長 様

申請者 郵便番号
 住所(所在地)
 氏名(名称)
 代表者職・名
 電話番号

1 給付対象経費

肥料費（農業者のみ）	円
農薬衛生費（農業者のみ）	円
諸材料費（農業者）又は消耗品費（漁業者）	円
動力光熱費（農業者）又は燃料費（漁業者）	円
荷造運賃手数料（農業者）又は荷造運賃費（漁業者）	円
水道光熱費（漁業者のみ）	円
合計	円

2 交付申請額及び請求額積算

給付対象経費合計 _____ 円 × 5 % = _____ 円

（申請・請求額は 1万円未満切り捨て、上限100万円）

交付申請額及び請求額 金 _____ 円

3 添付書類

- (1) 令和7年分確定申告等の書類
- (2) 給付対象経費積算表（別表1）
- (3) 誓約書（第2号様式）
- (4) 通帳の写し等
- (5) 本人確認書類等
- (6) その他必要な書類

誓約書

私は、館山市農漁業者事業継続支援給付金（以下「給付金」といいます。）の申請にあたり、下記の事項について誓約します。

もし、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、給付金の交付を受けられないことに異議はなく、給付金の交付を受けた後に相違が判明した場合は、給付金を返還します。

また、これにより生じた損害については、私が一切の責任を負うものとします。

記

- ☐ 1 給付金の交付対象者の要件を満たしており、給付対象経費などの申請内容に虚偽はありません。
- ☐ 2 事業を営むにあたり、関連する法令及び条例等を遵守します。
- ☐ 3 申請者の市民税・固定資産税・都市計画税・軽自動車税・国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料（以下「市税等」といいます。）に滞納はなく、当該市税等の納付に係る情報を市が閲覧・調査することについて同意します。なお、法人の場合は、代表者の市税等の納付に係る情報の閲覧・調査することについても同意します。
- ☐ 4 令和7年において事業を営み、今後も同事業を継続します。
- ☐ 5 館山市暴力団排除条例に規定する暴力団員等ではありません。
- ☐ 6 館山市から検査・報告・必要な書類の求めがあった場合は、これに応じます。
- ☐ 7 確定申告等の内容について、市が必要と認めた場合は、閲覧・調査することに同意します。
- ☐ 8 漁業者の場合、漁業協同組合の正組合員の有無及び水揚げの確認について、市が漁業協同組合に照会することに同意します。

令和 年 月 日

館山市長 様

住所(所在地)

氏名(名称)

代表者職・名

※誓約内容を確認の上、□にチェックしてください。

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください。

第5号様式

令和 年 月 日

館山市長 様

申請者 住所(所在地)
 氏名(名称)
 代表者職・名

理 由 書

私は、館山市農漁業者事業継続支援給付金の交付申請にあたり、館山市農漁業者事業継続支援給付金交付要綱第3条第1項第 号の要件を満たしていませんが、下記のとおり交付対象者として認めていただきたく、理由書を提出します。

記

理 由

添付資料

別表1（第6条関係）

給付対象経費積算表

申請者名： _____ ページ番号： _____

1. 経費の種類

（いずれかに○:複数経費申請する場合でも1枚の紙には1つの経費の種類のみ記入）

肥料費・農薬衛生費・諸材料費・動力光熱費・荷造運賃手数料・燃料費・荷造運賃費・水道光熱費・消耗品費

2. 給付対象経費内訳

令和7年分（法人の場合は直近の事業年度）の確定申告で計上した対象経費について記入してください。
記入した内容が確認できる領収書や納品書等は、交付決定のされたときの翌年度から5年間保存しなければなりません。

令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
令和	年	月	日	品物名：	金額：	円
合計金額						円

- ・ この表は、確定申告等の書類で確認できない経費について作成してください。
- ・ 根拠書類の日付、購入した品物名（商品名ではなく一般的な呼び名）、金額を記入してください。
- ・ 上記内容が確認できる帳簿があればその写しでも構いませんが、申請経費にするしをつけてください。
- ・ 給付金額は給付対象経費の5%（1万円未満切り捨て）ですので、経費20万円ごとに変わります。